

ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ

Στοιχεία Υποψηφίου			
Όνοματεπώνυμο			
Πατρώνυμο			
Ημερομηνία Γέννησης			
Registration No/ Αρ. Κάρτας Υποψηφίου			
Οδός	Αριθμός		T.K.
Πόλη	Νομός		
Κινητό	E-mail		

Στοιχεία Εξέτασης			
Όνομα Κέντρου			
Αριθμός Κέντρου			
Επίπεδο Εξέτασης	Ημερομηνία Εξέτασης		Ημερομηνία Κοινοποίησης Αποτελέσματος

Παρακαλώ περιγράψτε το λόγο για τον οποίο αιτήστε αναβαθμολόγηση του αποτελέσματος της εξέτασης			
<p>Επισημαίνεται ότι Αιτήματα Αναβαθμολόγησης, δεν γίνονται δεκτά μετά το πέρας 10 εργάσιμων ημερών από την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων. Για την αποδοχή του Αιτήματος απαιτείται η προσκόμιση του προβλεπόμενου τραπεζικού καταθετηρίου.</p> <p>Στην περίπτωση που αποφασισθεί αναθεώρηση του αποτελέσματος (από Fail σε Pass ή το αντίστροφο), το τέλος αναβαθμολόγησης επιστρέφεται. Παρακαλούμε δηλώστε τον Αριθμό Λογαριασμού Τραπέζης στον οποίο επιθυμείτε να πραγματοποιηθεί η παραπάνω επιστροφή.</p>			
Τράπεζα:		Αριθμός Λογαριασμού:	
IBAN:			

Υπογραφή Υποψηφίου: _____

Ημερομηνία: _____