

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΣΤΑΣΗΣ Η ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (συμπληρώνονται με πεζά γράμματα)	
Όνομα:	
Επώνυμο:	
Πατρώνυμο:	
Κωδικός υποψηφίου:	
2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός):	
Τ.Κ.:	Πόλη:
Τηλέφωνο (σταθερό):	Κινητό:
E-mail:	

Αιτιολογία υποβολής ένστασης / αίτησης επανεξέτασης γραπτού (παρακαλώ αναφέρετε συνοπτικά το λόγο ή τους λόγους για τον/τους οποίο/ους επιθυμείτε την επανεξέταση του γραπτού σας)

Προϋποθέσεις αποδοχής αιτήσεων ενστάσεων και παραπόνων

Παρακαλούμε πολύ, πριν υπογράψετε την αίτηση, διαβάστε προσεκτικά τις παρακάτω προϋποθέσεις αποδοχής αιτήσεων επανεξέτασης γραπτών.

1. Σε περίπτωση που διαφωνεί ο εξεταζόμενος με τα αποτελέσματα της εξέτασης μπορεί να υποβάλλει ένσταση εντός δέκα εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης των αποτελεσμάτων στο εξεταστικό κέντρο που πραγματοποιήθηκε η εξέταση.
2. Σε περίπτωση που επιθυμεί ο εξεταζόμενος να αναφέρει κάποιο παράπονα ή παρατήρηση για την εξεταστική διαδικασία μπορεί να υποβάλλει την παρούσα αίτηση εντός σαράντα ημερών από την ημερομηνία πραγματοποίησης της εξέτασης.
3. Ο εξεταζόμενος που επιθυμεί την επανεξέταση του γραπτού, θα καταβάλει παράβολο 30 € (τριάντα ευρώ). Το ποσό κατατίθεται είτε στο λογαριασμό της DQS Ελλάς στην Alpha Bank, είτε στο λογιστήριο του Φορέα και αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για να ξεκινήσει η διαδικασία της επανεξέτασης. Σε περίπτωση κατάθεσης σε τραπεζικό λογαριασμό, αντίγραφο του καταθετηρίου πρέπει να συνοδεύει την παρούσα αίτηση.

Δηλώνω ότι ενημερώθηκα και αποδέχομαι τις προϋποθέσεις αιτήσεων ενστάσεων και παραπόνων.

Όνοματεπώνυμο ολογράφως:

Υπογραφή:.....