



## Αίτηση προς το Γραφείο Πιστοποιητικών και Βεβαιώσεων

## 1. Στοιχεία υποψηφίου/ κατόχου πιστοποιητικού

Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά και συμπληρώνονται με κεφαλαίους λατινικούς χαρακτήρες.

Επίθετο:			
Όνομα:	Πατρώνυμο:		
Ημ/νία γέννησης:	Αρ. ΑΔΤ/Διαβατηρίου:		

## 2. Στοιχεία εξέτασης

MLA (University of Michigan):	<input type="checkbox"/> ECCE <input type="checkbox"/> ECPE <input type="checkbox"/> MET <input type="checkbox"/> MYLE <input type="checkbox"/> MET Go!	Κωδικός υποψηφίου:	
Hellenic American University:	<input type="checkbox"/> STYLE <input type="checkbox"/> BCCE™ <input type="checkbox"/> ABLE B2 <input type="checkbox"/> ALCE™ <input type="checkbox"/> ETECT	Ημ/νία εξέτασης:	
Educational Testing Service:	<input type="checkbox"/> TOEIC® <input type="checkbox"/> TOEFL® Junior	Εξεταστικό κέντρο:	
Cambridge English:	<input type="checkbox"/> YLE <input type="checkbox"/> KET <input type="checkbox"/> PET <input type="checkbox"/> FCE <input type="checkbox"/> CAE <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> TKT <input type="checkbox"/> BEC		
Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας:	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> Γ1 <input type="checkbox"/> Γ2		

## 3. Υπηρεσίες

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε:

- Το πρωτότυπο πιστοποιητικό
- \*Επικυρωμένα αντίγραφα στην ελληνική  στην αγγλική  γλώσσα (απαιτείται το πρωτότυπο πιστοποιητικό)
- \*Μεταφρασμένα αντίγραφα (απαιτείται το πρωτότυπο πιστοποιητικό και επικυρωμένα αντίγραφα από την Ελληνοαμερικανική Ένωση)
- \*Βεβαίωση αντικατάστασης απολεσθέντος πρωτότυπου πιστοποιητικού (συνυποβάλλεται με Υπεύθυνη Δήλωση – χορηγείται από την Ελληνοαμερικανική Ένωση – συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη με βεβαίωση περί του γνήσιου της υπογραφής από ΚΕΠ ή ΑΤ)
- \*Βεβαίωση επιτυχούς συμμετοχής σε εξετάσεις
- Βεβαίωση εγγραφής σε εξετάσεις
- Βεβαίωση συμμετοχής σε προφορικές εξετάσεις  / σε γραπτές εξετάσεις
- Άλλο: \_\_\_\_\_

\*Η υπηρεσία επιβαρύνεται με διοικητικά και μεταφορικά έξοδα. Για περισσότερες πληροφορίες, επικοινωνήστε με το Γραφείο Πιστοποιητικών και Βεβαιώσεων της Ελληνοαμερικανικής Ένωσης.

## 4. Αποστολή (συμπληρώνεται μόνο στις περιπτώσεις που γίνεται αποστολή των εγγράφων)

Διεύθυνση:			Κουδούνι:
Πόλη:	ΤΚ:		
Τηλ. σταθερό:	Τηλ. κινητό:		

## 5. Στοιχεία υποβάλλοντος την αίτηση (Συμπληρώνονται εφόσον διαφέρουν από τα στοιχεία υποψηφίου/ κατόχου πιστοποιητικού.)

Όνομ/μο: \_\_\_\_\_

Τηλ. σταθερό: \_\_\_\_\_

Τηλ. κινητό: \_\_\_\_\_

Γονέας/ Έχω την επιμέλεια/ Επίτροπος ανήλικου υποψήφιου (Υποχρεωτική η επίδειξη ΑΔΤ/ Διαβατηρίου του υποψηφίου και του υποβάλλοντος την αίτηση (θα πρέπει να προκύπτει ο βαθμός συγγένειας).

Τρίτο πρόσωπο (Υποχρεωτική η επίδειξη ΑΔΤ/ Διαβατηρίου και η υποβολή εξουσιοδότησης συμπληρωμένης και υπογεγραμμένης με βεβαίωση περί του γνήσιου της υπογραφής).

## Με την υπογραφή της παρούσας δηλώνω ότι:

α. Τα ανωτέρω στοιχεία καθώς και τα υποβαλλόμενα στοιχεία είναι αληθή και ακριβή και

β. Έχω ενημερωθεί σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, συμπεριλαμβανομένων και των δεδομένων της παρούσας αίτησης, από την Ελληνοαμερικανική Ένωση (<https://www.hau.gr/el-gr/prosopika-dedomena/summetexontes-se-eksetaseis>) και από τους κατά περίπτωση εξεταστικούς φορείς (Cambridge Assessment English: <https://www.cambridgeenglish.org/footer/data-protection/candidates/> Michigan Language Assessment: <https://michiganassessment.org/privacy-policy/>

Hellenic American University: <https://hauniv.edu/data-processing-notification> και Educational Testing Service: <https://www.ets.org/legal/privacy>).

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_ Υπογραφή: \_\_\_\_\_