



Δήλωση Απώλειας Πρωτότυπου Πιστοποιητικού Hellenic American University

Please PRINT CLEARLY all information requested below:

Candidate Information

Last/Family Name	
First Name	
Father's Name	
Date of Birth	
Test:	BCCE™ <input type="checkbox"/> ALCE™ <input type="checkbox"/>
Candidate Code:	
Test Date	
Test Location	
Mailing Address	
Postal Code	
City	
Email Address	
Telephone	
Mobile Phone	
Date of Request	

Υπεύθυνη Δήλωση:

Με την παρούσα δηλώνω την απώλεια του πρωτότυπου πιστοποιητικού ALCE™ /BCCE™ που μου χορηγήθηκε από το Hellenic American University και παρέλαβα από την Ελληνοαμερικανική Ένωση και αιτούμαι την έκδοση βεβαίωσης προς αντικατάσταση του απολεσθέντος τίτλου.

Όνοματεπώνυμο:	
ΑΔΤ ή Διαβατηρίου:	
Υπογραφή:	
Ημερομηνία:	



The Hellenic American Union Center for Examinations and Certifications applies a Management System in accordance with the ISO 9001: 2008 standard for the following scopes: "Planning, organization, and administration of examinations" and "Provision of support services to candidates, foreign-language schools, and teachers".