



Λεωφόρος Εθνικής Αντιστάσεως 41, 142 34 Νέα Ιωνία

www.eopppep.gr

Αίτηση – Δήλωση Υποψηφίου

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΜΕΤΑΛΥΚΕΙΑΚΟΥ ΕΤΟΥΣ - ΤΑΞΗ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ 2021

Αίτηση - Δήλωση Υποψηφίου

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Παρακαλούμε, συμπληρώστε με Κεφαλαία)			
Επώνυμο:		Όνομα:	
Όνομα πατέρα:		Ημ/νία Γέννησης:	/...../.....
Όνομα μητέρας:			
ΑΦΜ:		Δ.Ο.Υ.	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (Παρακαλούμε, συμπληρώστε με Κεφαλαία)			
Οδός/Αριθμός:		Πόλη:	
Τ.Κ.		Νομός:	
Τηλέφωνα:	Κινητό: _____	Περιφέρεια:	
	Σταθερό: _____	e-mail:	

Ειδικότητα για την οποία συμμετέχετε στις εξετάσεις πιστοποίησης (Παρακαλούμε, επιλέξτε με «X» την ειδικότητά σας, <u>όπως ακριβώς αναγράφεται</u> στη Βεβαίωση Επαγγελματικής Κατάρτισης που έχετε λάβει)	
1. ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ ΤΕΧΝΗΣ	☐
2. ΒΟΗΘΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ - ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	☐
3. ΒΟΗΘΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ	☐
4. ΒΟΗΘΟΣ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ	☐
5. ΒΟΗΘΟΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ	☐
6. ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ	☐
7. ΓΡΑΦΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ	☐
8. ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ (Πιλοτικό Πρόγραμμα)	☐
9. ΚΟΜΜΩΤΙΚΗΣ ΤΕΧΝΗΣ	☐
10. ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ (Πιλοτικό Πρόγραμμα)	☐
11. ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΈΡΓΩΝ ΤΕΧΝΗΣ – ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	☐
12. ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΑΝΘΟΚΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗΣ ΤΟΠΙΟΥ	☐
13. ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΓΕΩΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	☐
14. ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΨΥΞΗΣ, ΑΕΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΚΛΙΜΑΤΙΣΜΟΥ	☐

15. ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	☐
16. ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ, ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ, ΔΙΚΤΥΩΝ & ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ	☐
17. ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ, ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ (Πιλοτικό Πρόγραμμα)	☐
18. ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ, ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ	☐
19. ΤΕΧΝΙΚΟΣ Η/Υ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ Η/Υ	☐
20. ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΩΝ	☐
21. ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ	☐
22. ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝ	☐
23. ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ	☐
24. ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗΣ ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ (LOGISTICS)	☐
25. ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	☐
26. ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ	☐

Δηλώνω συμμετοχή στις Εξετάσεις Πιστοποίησης Αποφοίτων του Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας 2021, στα εξής μέρη¹: (Παρακαλούμε, σημειώστε με «X»)

ΘΕΩΡΗΤΙΚΟ ΜΕΡΟΣ (ΓΡΑΠΤΗ ΕΞΕΤΑΣΗ)

☐

ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΜΕΡΟΣ

☐

Έχετε συμμετάσχει ξανά σε προηγούμενες Εξετάσεις Πιστοποίησης Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ;

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

Εάν, «ΝΑΙ», τότε συμμετείχατε;

Το 2018

☐

Το 2019

☐

Έχετε επιτύχει ήδη σε ένα από τα δύο μέρη των Εξετάσεων Πιστοποίησης Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ;

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

Εάν, «ΝΑΙ», σε ποιο μέρος των Εξετάσεων Πιστοποίησης έχετε επιτύχει;

Στο Θεωρητικό

☐

Στο Πρακτικό

☐

¹ «Επιτυχών» θεωρείται όποιος συμμετάσχει και επιτύχει στο Θεωρητικό και στο Πρακτικό Μέρος των Εξετάσεων Πιστοποίησης. Όποιος πετύχει στο ένα από τα δύο Μέρη, στην επόμενη εξεταστική δίνει μόνο το Μέρος στο οποίο απέτυχε.

Σε ποια Περιφέρεια επιθυμείτε να λάβετε μέρος στις Εξετάσεις Πιστοποίησης;

(Παρακαλούμε, επιλέξτε μία μόνο από τις παρακάτω)

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ (Παρακαλούμε, σημειώστε με «X»)

1. ΑΤΤΙΚΗ	☐
2. ΒΟΡΕΙΟ ΑΙΓΑΙΟ	☐
3. ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ (Αιτωλοακαρνανία, Αχαΐα, Ηλεία)	☐
4. ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ (Γρεβενά, Κοζάνη, Καστοριά, Φλώρινα)	☐
5. ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ (Ημαθία, Θεσσαλονίκη, Κιλκίς, Πέλλα, Πιερία, Σέρρες, Χαλκιδική)	☐
6. ΚΡΗΤΗ	☐
7. ΝΟΤΙΟ ΑΙΓΑΙΟ	☐
8. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ (Αργολίδα, Αρκαδία, Κορινθία, Λακωνία, Μεσσηνία)	☐
9. ΣΤΕΡΕΑ ΕΛΛΑΔΑ	☐
10. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΘΡΑΚΗ (Δράμα, Έβρος, Καβάλα, Θάσος, Ξάνθη, Ροδόπη)	☐
11. ΗΠΕΙΡΟΣ	☐
12. ΘΕΣΣΑΛΙΑ	☐

Ανήκετε σε κάποια από τις παρακάτω περιπτώσεις «Φυσικώς Αδυνάτων» υποψήφιων;

(Δείτε παρακάτω σχετικά)

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

Εάν, «ΝΑΙ», σε ποια από τις παρακάτω περιπτώσεις ανήκετε;

(Παρακαλούμε, επιλέξτε μία μόνο περίπτωση, σημειώνοντας «X» στην αριστερή στήλη, μόνο εφόσον έχετε και μπορείτε να προσκομίσετε τα αντίστοιχα δικαιολογητικά)

	Κατηγορία «Φυσικώς Αδυνάτου»	Δικαιολογητικά που υποβάλλονται ανά κατηγορία «Φυσικώς Αδυνάτου» υποψηφίου	Τρόπος Εξέτασης
☐	1.1. Υποψήφιοι τυφλοί , σύμφωνα με το Ν. 958/1979 (Φ.Ε.Κ. 191 Α'/1979), όπως εκάστοτε ισχύει ή έχουν ποσοστό αναπηρίας στην όρασή τους τουλάχιστον 67% ή είναι αμβλύωπες με ποσοστό αναπηρίας στην όρασή τους τουλάχιστον 67%.	<u>Και στις τρεις περιπτώσεις απαιτείται:</u> Γνωμάτευση, σύμφωνα με το ισχύον κάθε φορά σύστημα πιστοποίησης αναπηρίας της οικείας υγειονομικής επιτροπής, από την οποία προκύπτει ότι η επίδοσή σας δεν είναι δυνατό να ελεγχθεί με γραπτές εξετάσεις. Σε περίπτωση που δεν έχει εκδοθεί σχετική γνωμάτευση οι ως άνω αναπηρίες πιστοποιούνται από τις υγειονομικές επιτροπές του ΚΕ.Π.Α. (Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας) του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ.	<u>Και στις τρεις περιπτώσεις προβλέπεται:</u> προφορική εξέταση στο Θεωρητικό και Πρακτικό Μέρος των εξετάσεων.
☐	1.2. Υποψήφιοι με κινητική αναπηρία τουλάχιστον 67% μόνιμη ή προσωρινή που συνδέεται με τα άνω άκρα.		

	1.3 Υποψήφιοι με σπαστικότητα των άνω άκρων.		
	2. Υποψήφιοι με κάταγμα ή άλλη προσωρινή βλάβη των άνω άκρων, που καθιστά αδύνατη τη χρήση τους για γραφή.	<u>Στην περίπτωση αυτή απαιτείται:</u> Γνωμάτευση Δημόσιου Νοσοκομείου, η οποία φέρει σφραγίδα από: i) Συντονιστή Διευθυντή Κλινικής του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή ii) νόμιμα εκτελούντα χρέη Συντονιστή Διευθυντή Κλινικής του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή iii) Διευθυντή Πανεπιστημιακής Κλινικής ή από Δημόσιο Κέντρο Υγείας στην περιοχή του υποψηφίου, η οποία φέρει σφραγίδα του Διευθυντή του Κέντρου, από την οποία προκύπτει η αδυναμία του υποψηφίου να συμμετάσχει σε γραπτή εξέταση. Στη γνωμάτευση, εκτός από το κάταγμα ή την προσωρινή βλάβη, πρέπει να πιστοποιείται ρητώς η αδυναμία χρήσης του άνω άκρου για γραφή και να αναγράφεται το χρονικό διάστημα ισχύος της γνωμάτευσης, το οποίο πρέπει να συμπίπτει με την περίοδο των εξετάσεων.	Για τους υποψηφίους που εμπίπτουν στην περίπτωση 2 προβλέπεται: προφορική εξέταση στο Θεωρητικό και Πρακτικό Μέρος των εξετάσεων.
	3.1. Υποψήφιοι, που η επίδοσή τους δεν είναι δυνατόν να ελεγχθεί με γραπτές εξετάσεις λόγω ειδικών μαθησιακών δυσκολιών (δυσλεξίας, δυσγραφίας, δυσαριθμσίας, δυσαναγνωσίας, δυσορθογραφίας).	<u>Και στις δύο περιπτώσεις απαιτείται:</u> Γνωμάτευση από Κέντρο Διάγνωσης Διαφοροδιάγνωσης, Διάγνωσης και Υποστήριξης Ειδικών Εκπαιδευτικών Αναγκών (Κ.Ε.Δ.Δ.Υ.) του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων ή Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο (Ι.Π.Δ.) άλλων υπουργείων, με την οποία να πιστοποιείται ότι είναι αδύνατος ο έλεγχος των γνώσεων με γραπτή εξέταση, λόγω ειδικών μαθησιακών δυσκολιών. Οι γνωματεύσεις των Κ.Ε.Δ.Δ.Υ. και των Ι.Π.Δ. έχουν μόνιμη, ισχύ εφόσον βρίσκονταν σε ισχύ την 17- 9-2013 ημερομηνία δημοσίευσης του Ν. 4186/2013. Γνωματεύσεις από τις οποίες δεν προκύπτει η αδυναμία της γραπτής εξέτασης λόγω των πιστοποιούμενων ειδικών μαθησιακών δυσκολιών δεν γίνονται δεκτές.	Για τους υποψηφίους που εμπίπτουν στην περίπτωση 3.1 προβλέπεται: Προφορική εξέταση στο Θεωρητικό Μέρος των εξετάσεων.
	3.2. Υποψήφιοι που έχουν διαταραχές του φάσματος του αυτισμού .	Οι υποψήφιοι που εμπίπτουν στην περίπτωση 3.2 εξετάζονται στο Θεωρητικό Μέρος των εξετάσεων προφορικά, μόνο εφόσον το εισηγείται η σχετική γνωμάτευση.	
	4. Υποψήφιοι που έχουν ιδιαίτερα σοβαρά προβλήματα ακοής (κωφοί, βαρήκοοι) σε ποσοστό 67% και πάνω και όσοι παρουσιάζουν προβλήματα λόγου και ομιλίας (δυσαρθρία, τραυλισμός), καθώς και προβλήματα επιληψίας.	<u>Για τα προβλήματα ακοής και επιληψίας απαιτείται:</u> Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής και σε περίπτωση που δεν έχει εκδοθεί τα σχετικά προβλήματα πιστοποιούνται από τις Υγειονομικές Επιτροπές του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ και τα προβλήματα λόγου από τα ΚΕ.Δ.Δ.Υ.	Όσοι υποψήφιοι εμπίπτουν στην περίπτωση 4, όταν υποβάλλουν την αίτηση συμμετοχής τους στις Εξετάσεις Πιστοποίησης δηλώνουν τον τρόπο που επιθυμούν να εξεταστούν [προφορικά (διερμηνέας νοηματικής) ή γραπτά] στο Θεωρητικό ή και στο Πρακτικό Μέρος, προσκομίζοντας σχετική γνωμάτευση.

Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά

Όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται και επισυνάπτονται σε μορφή pdf αποκλειστικά ηλεκτρονικά, στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση: protocol@eoppep.gr
Στο πεδίο «Θέμα» του email αναγράψτε: «Εξετάσεις Πιστοποίησης ΕΠΑΛ Μαθητείας 2021» και αναγράψτε τον ΑΦΜ σας

Παρακαλούμε, σημειώστε με «X» στον παρακάτω Πίνακα

Υποβάλλονται τα παρακάτω:

Αίτηση, πλήρως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη	☐
Βεβαίωση Παρακολούθησης Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας	☐
Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατήριο σε ισχύ, ή Στρατιωτική Ταυτότητα (σε περίπτωση στρατευμένων)	☐
ΜΟΝΟ σε περίπτωση που από την Ταυτότητα ή το Διαβατήριο δεν προκύπτει το όνομα πατέρα, επιπλέον επισυνάπτετε: ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ²	☐
ΜΟΝΟ σε περίπτωση που εμπίπτετε σε μία από τις παραπάνω περιπτώσεις «Φυσικώς Αδυνάτων» υποψηφίων, επιπλέον επισυνάπτετε: Γνωματεύσεις, ή άλλα επίσημα έγγραφα, όπως αναγράφονται στην ενότητα «Δικαιολογητικά που υποβάλλονται ανά κατηγορία «Φυσικώς Αδυνάτου» υποψηφίου»³	☐

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή και αληθή.

Ο Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. στο πλαίσιο των υποχρεώσεων που απορρέουν από τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, υποχρεούται να συλλέγει και να επεξεργάζεται προσωπικά στοιχεία των υποκειμένων που άπτονται στην ομαλή εκτέλεση της λειτουργίας του Οργανισμού και της εκπλήρωσης του σκοπού του και ανήκουν στη σφαίρα των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα δύναται να αποτελούν ενδεικτικά τα εξής: το ονοματεπώνυμο, το πατρώνυμο, το έτος γέννησης, η διεύθυνση κατοικίας, το e-mail και το τηλέφωνο, ο ΑΔΤ, το ΑΦΜ, ο αριθμός τραπεζικού λογαριασμού και το Ιban, τίτλοι σπουδών και αποδεικτικά προϋπηρεσίας. Οι ανωτέρω πληροφορίες συλλέγονται προς εκπλήρωση των έννομων υποχρεώσεων του Οργανισμού, όπως αυτές απορρέουν από την ισχύουσα νομοθεσία, σε συνδυασμό με την με αρ. 90050/Υ2/2018 (ΦΕΚ Β' 2007/4-6-2018) απόφαση Σύστημα πιστοποίησης των αποφοίτων του Μεταλυκειακού Έτους-Τάξης Μαθητείας των Επαγγελματικών Λυκείων (ΕΠΑ.Λ), όπως ισχύει.

Οι ανωτέρω πληροφορίες έχουν περιέλθει στη γνώση του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. ως αναγκαία στοιχεία που συλλέγονται κατά την αίτηση του υποκειμένου και θεωρούνται ότι έχουν παρασχεθεί αυτοβούλως. Κατά τη συλλογή και επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα των υποκειμένων, ο Οργανισμός δηλώνει ότι δεσμεύεται από την εθνική και κοινοτική νομοθεσία Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 περί Προστασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και αποδέχεται ότι λαμβάνει όλα τα αναγκαία μέτρα για να ανταποκριθεί σε αυτή και στα δικαιώματα των υποκειμένων δυνάμει της υφιστάμενης νομοθεσίας.

Το υποκείμενο δύναται ανά πάσα στιγμή να ασκήσει τα δικαιώματά του και να αιτηθεί, ενδεικτικά: την πρόσβαση στα δεδομένα του, την επανεξέταση αυτών, τη διόρθωση και συμπλήρωση ελλειπών πληροφοριών, το δικαίωμα εναντίωσης, τη διαγραφή αυτών ή περιορισμό της επεξεργασίας τους, καθώς και τη φορητότητα αυτών. Τυχόν ανάκληση της συγκατάθεσής σας δεν αναιρεί τη νομιμότητα της μέχρι τότε επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων.

Ημερομηνία/...../.....

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ
(Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)

² Εάν δεν εμπίπτετε σε αυτή την περίπτωση, ΔΕΝ επισυνάπτετε Πιστοποιητικό Γέννησης

³ Εάν δεν εμπίπτετε σε αυτή την περίπτωση, ΔΕΝ επισυνάπτετε Γνωματεύσεις ή άλλα επίσημα έγγραφα, όπως αναγράφονται στην ενότητα «Δικαιολογητικά που υποβάλλονται ανά κατηγορία «Φυσικώς Αδυνάτου» υποψηφίου

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»