

Προς τον
Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης
Προσόντων και Επαγγελματικού
Προσανατολισμού
Λεωφ. Εθνικής Αντιστάσεως 41
142 34 Ν.ΙΩΝΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βεβαίωση
Επάρκειας.

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΟΝΥΜΟ:

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Τόπος κατοικίας:

.....

Οδός – αριθμ.:

Τ.Κ.

ΝΟΜΟΣ:

Α.Δ.Τ.:

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

Εξετάσεις Πιστοποίησης Επαγγελματιών οι
οποίοι δεν διαθέτουν αναγνωρισμένο
επαγγελματικό τίτλο της ειδικότητας:
«Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας»

1^η ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2012

ΘΕΜΑ:

«Χορήγηση Βεβαίωσης Επάρκειας»

Τόπος, Ημερομηνία

Τη Βεβαίωση Επάρκειας επιθυμώ να την
παραλάβω:

Α. Αυτοπροσώπως από το Τμήμα Πιστοποίησης
Προσόντων του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. ☐

Β. Με αποστολή επί αποδείξει στη διεύθυνση
κατοικίας μου μέσω εταιρείας ταχυμεταφορών
(Courier) με δική μου χρέωση. ☐

Ο/Η

Αιτών/Αιτούσα

ΥΠΟΓΡΑΦΗ