



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΩΝ
ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ
Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.

Λεωφόρος Εθνικής Αντιστάσεως 41, 14234 Νέα Ιωνία

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

προς ένταξη Επιτηρητών, Εξεταστών Πρακτικού Μέρους, Εξεταστών Φυσικώς Αδυνάτων και Βαθμολογητών
στο Μητρώο Αξιολογητών του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.
για τις Εξετάσεις Πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης Αποφοίτων Ι.Ε.Κ.

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο			Όνομα	
Όνομα Πατρός			Ημ/νία Γεννησης	
Φύλο	<input type="checkbox"/> Άνδρας	<input type="checkbox"/> Γυναίκα	ΑΦΜ	
Α.Δ.Τ.			ΔΟΥ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ (ολογράφως)				

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οδός/Αριθμός		Πόλη	
Τ.Κ.		Νομός	
Τηλέφωνα	Κινητό: _____ Σταθερό: _____	Περιφέρεια:	
Fax		e-mail	

Σας υποβάλλω φάκελο υποψηφιότητας για ένταξη στο Μητρώο Αξιολογητών του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. προκειμένου να συμμετέχω ως Επιτηρητής, Εξεταστής Πρακτικού Μέρους, Εξεταστής φυσικώς αδυνάτων και Βαθμολογητής στις Εξετάσεις Πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης Αποφοίτων Ι.Ε.Κ. Ο φάκελος υποψηφιότητας περιλαμβάνει με αρίθμηση όλων των σελίδων τα ακόλουθα δικαιολογητικά σε φωτοαντίγραφα:

1. Συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο το έντυπο της αίτησης υποψηφιότητας	<input type="checkbox"/>
2. Συνοπτικό Βιογραφικό Σημείωμα	<input type="checkbox"/>
3. Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο αναγνωρισμένου τίτλου σπουδών, συναφούς με το γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητας στην οποία επιθυμεί να συμμετάσχει ως Εξεταστής Πρακτικού Μέρους, Εξεταστής φυσικώς αδυνάτων και Βαθμολογητής.	<input type="checkbox"/>

Ημερομηνία/...../.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ
(Υπογραφή)

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ	
ΑΤΤΙΚΗΣ	<input type="checkbox"/>
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	<input type="checkbox"/>
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ	<input type="checkbox"/>
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	<input type="checkbox"/>
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	<input type="checkbox"/>
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
ΗΠΕΙΡΟΥ	<input type="checkbox"/>
ΚΡΗΤΗΣ	<input type="checkbox"/>
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	<input type="checkbox"/>
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	<input type="checkbox"/>

Επιθυμώ να συμμετάσχω στις Εξετάσεις Πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης Αποφοίτων Ι.Ε.Κ.,
1^{ης} Περιόδου 2011 ως ακολούθως:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΕΠΙΛΟΓΗ (με ένα Χ)
ΕΠΙΤΗΡΗΤΗΣ	<input type="checkbox"/>
ΕΞΕΤΑΣΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΜΕΡΟΥΣ	<input type="checkbox"/>
ΕΞΕΤΑΣΤΗΣ ΦΥΣΙΚΩΣ ΑΔΥΝΑΤΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΒΑΘΜ/ΓΗΤΗΣ	<input type="checkbox"/>

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ Ι.Ε.Κ.	ΕΞΕΤΑΣΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΜΕΡΟΥΣ	ΕΞΕΤΑΣΤΗΣ ΦΥΣΙΚΩΣ ΑΔΥΝΑΤΩΝ	ΒΑΘΜ/ΓΗΤΗΣ

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις¹ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Εάν διαπιστωθεί συγγενικός δεσμός εξ αίματος ή αγχιστείας μέχρι και τρίτου βαθμού συγγενείας με εξεταζόμενο/ους στο εξεταστικό κέντρο στο οποίο θα συμμετέχω ως επιτηρητής, εξεταστής Πρακτικού Μέρους, εξεταστής φυσικώς αδυνάτων και βαθμολογητής θα αιτηθώ της εξαιρέσεώς μου στην αρμόδια Επιτροπή του Εξεταστικού Κέντρου.
- Όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στον φάκελο είναι ακριβή και αληθή.

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)

¹ «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.»