

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ

Σε περίπτωση αβεβαιότητας, όσον αφορά στη συμπλήρωση των παρακάτω στοιχείων, απευθυνθείτε στην Active point ή το εξεταστικό κέντρο. Η παρακάτω αίτηση απαιτεί τη συμπλήρωση στοιχείων όσον αφορά στην επαγγελματική εμπειρία και τις σπουδές του υποψηφίου, πληροφορίες οι οποίες είναι έγκυρες μόνο εφόσον η αίτηση είναι υπογεγραμμένη. Σε περίπτωση εξακρίβωσης λανθασμένων στοιχείων, κάθε πιστοποίηση κατόπιν αποτελέσματος των εξετάσεων, θεωρείται άκυρη. Παρακαλείσθε όπως συμπληρώσετε όλα τα μέρη της παρούσας αίτησης. Η παρούσα αίτηση συνοδεύεται από τα έγγραφα τα οποία περιγράφουν τον κώδικα δεοντολογίας που πρέπει να τηρούν οι κάτοχοι πιστοποιητικού και τις απαιτήσεις επιτήρησης αντίστοιχα. Εναλλακτικά τα έγγραφα είναι διαθέσιμα και από την ηλεκτρονική διεύθυνση της Active Point: [www.activepoint.gr](http://www.activepoint.gr)

### Η αίτηση αφορά:

- Αρχική Πιστοποίηση
- Επαναπιστοποίηση
- Ανανέωση χωρίς εξέταση

### ΤΙΤΛΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

--

### ΜΕΡΟΣ 1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (υποχρεωτικό)

ΕΠΙΘΕΤΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ		ΑΡΙΘΜΟΣ Active Point (εφ' όσον είναι γνωστός)	
e-mail			

### ΜΕΡΟΣ 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΥΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (υποχρεωτικό)

Επωνυμία και διεύθυνση εργοδότη (συμπεριλαμβανομένου αριθμού fax, τηλεφώνου και ταχ.κώδικα):	
Θέση του υποψηφίου στην εταιρία:	Καθεστώς απασχόλησης (υπάλληλος / ελεύθερος επαγγελματίας):

**ΜΕΡΟΣ 3. ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΠΡΟ-ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΩΣ (Συμπληρώνεται μόνο για αίτηση αρχικής πιστοποίησης)**

- Προηγούμενη εμπειρία δεν αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την εξέταση. Σε περίπτωση προηγούμενης εμπειρίας, αποδεικτικά αυτής πρέπει να παρουσιάζονται από τον υποψήφιο στο εξεταστικό κέντρο.

Χρόνος εμπειρίας (αριθμός εβδομάδων ή ημερών):	
Όνομα, τηλέφωνο και διεύθυνση ή ηλεκτρονική διεύθυνση προσώπου προς επιβεβαίωση της ισχυριζόμενης εμπειρίας:	

**ΜΕΡΟΣ 4. ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΠΡΟ-ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΩΣ (Συμπληρώνεται μόνο για αίτηση αρχικής πιστοποίησης)**

Επισυνάψτε αποδεικτικά επιτυχούς ολοκλήρωσης εκπαίδευσης ή συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία εκπαίδευσης.

Επωνυμία Εκπαιδευτικού Οργανισμού και Τίτλος Σπουδών:	
Χρόνος Σπουδών (από / έως):	

**ΜΕΡΟΣ 5. ΠΛΗΡΩΜΗ (συμπληρώστε μόνο τα σημεία που ισχύουν κατά περίπτωση)**

Όνομα και διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου / fax, στα οποία θα εκδοθεί το τιμολόγιο (σε περίπτωση που διαφέρουν από τα στοιχεία του υποψηφίου) :			
Μερικά εξεταστικά κέντρα προσφέρουν πληροφορίες διαμονής. Σημειώστε δίπλα, σε περίπτωση που επιθυμείτε πληροφορίες :			
Προτιμώμενη μέθοδος πληρωμής (κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασμό, επιταγή):		Σημειώστε δίπλα σε περίπτωση που εσωκλείεται επιταγή:	
Όνοματεπώνυμο ανωτέρου υπεύθυνου του Οργανισμού στον οποίον θα χρεωθούν τα εξέταστρα (όχι του υποψηφίου – εκτός της περίπτωσης αυτοαπασχόλησης):			



**ΜΕΡΟΣ 6. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ  
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ (Συμπληρώνεται μόνο για αίτηση αρχικής  
πιστοποίησης και επαναπιστοποίησης)**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ: .....

ΑΡΙΘΜΟΣ Active Point (εάν υπάρχει):.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι πληρώ τις προϋποθέσεις δικαιώματος συμμετοχής στις εξετάσεις, όπως αυτές περιγράφονται στον Κανονισμό Active Point στην οποία ζητώ πιστοποίηση.

Αντιλαμβάνομαι ότι, σε περίπτωση εξακρίβωσης λανθασμένων στοιχείων, κάθε πιστοποίηση κατόπιν αποτελέσματος των εξετάσεων, θεωρείται άκυρη.

Αναλαμβάνω την ευθύνη πληρωμής των εξετάσεων, σε περίπτωση που αυτά δεν καλυφθούν από τον εργοδότη μου.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:..... ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

***Κατά τη διάρκεια των εξετάσεων ο υποψήφιος πρέπει απαραίτητα να φέρει ταυτότητα ή διαβατήριο, προκειμένου να καταστεί δυνατή η εξακρίβωση ταυτοπροσωπίας.***

---

**ΜΕΡΟΣ 7. ΣΥΣΤΗΝΩΝ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ (στην περίπτωση που ο υποψήφιος  
είναι αυτοαπασχολούμενος)**

Επισυνάπτεται βεβαίωση από συστήνοντα ή

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

με το παρόν τεκμηριώνω τις προσωπικές πληροφορίες της δήλωσης εκπαίδευσης, κατάρτισης και βιομηχανικής εμπειρίας που απαιτούνται για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας του υποψηφίου.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....

ΕΤΑΙΡΙΑ/ ΘΕΣΗ: .....ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

Αρ. Πιστοποιητικού: ..... Φορέας Πιστοποίησης : .....

---



***ΜΕΡΟΣ 8. ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ACTIVE POINT***

Η παρούσα αίτηση και τα συνοδευτικά της έγγραφα ελέγχθηκαν από τον Υπεύθυνο Πιστοποίησης της ACTIVE POINT πριν την πραγματοποίηση των εξετάσεων. Ως εκ τούτου εγκρίνεται η συμμετοχή του Υποψηφίου στις εξετάσεις πιστοποίησης.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:..... ΥΠΟΓΡΑΦΗ: .....

---