

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ EUROCHECK ΕΠΕ**

(Τόπος) \_\_\_\_\_ (Ημ/νία) \_\_\_\_\_

Αρ. Αίτησης \_\_\_\_\_  
(συμπληρώνεται από τον Φορέα)

**ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΣ ΤΥΠΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ:**

**ΑΡΧΙΚΗ**

**ΕΠΑΝΑΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ**

**A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Επώνυμο	
Όνομα	
Πατρώνυμο	
Ιθαγένεια	
Αρ. Ταυτ./Διαβατηρίου	
ΑΦΜ	
Κάτοχος τίτλου σπουδών	

**B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Διεύθυνση επαγγελματικής εγκατάστασης/ μόνιμης κατοικίας (διαγράφεται αναλόγως)	Νομός	
	Δήμος	
	Οδός Αριθμός	
	ΤΚ	
Τηλέφωνο		
Fax		
Διεύθυνση ηλεκτρ. ταχυδρομείου		

**Γ. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΙΤΗΣΗΣ**

Με το παρόν έντυπο αιτούμαι την συμμετοχή μου στην διαδικασία διενέργειας εξετάσεων του Φορέα σας (Eurocheck ΕΠΕ), με στόχο την χορήγηση άδειας άσκησης του επαγγέλματος του χειριστή μηχανημάτων έργου (Μ.Ε.).

Επαγγελματική Δραστηριότητα	
Ειδικότητα & Βαθμίδα βάσει του π.δ. 113/2012 (Ομάδα, ειδικότητα & Μ.Ε.)	

Με το παρόν έντυπο **δηλώνω υπεύθυνα** ότι:

- συμφωνώ και αποδέχομαι όλες τις απαιτήσεις του σχήματος πιστοποίησης της Eurocheck ΕΠΕ
- είμαι αρτιμελής, και δεν έχω κανένα απολύτως πρόβλημα όρασης, ακοής και γενικώς κάποιο άλλο πρόβλημα υγείας.
- σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής της ικανότητας μου, θα ενημερώσω τον Φορέα Πιστοποίησης
- θα παρέχω οποιαδήποτε πληροφορία απαιτείται για την αξιολόγηση μου

**Γ. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ – ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ**

--

Ο Αιτών

\_\_\_\_\_