

ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για το Υπο-Μητρώο Αξιολογητών για τις εξετάσεις Πιστοποίησης Εκπαιδευτικής Επάρκειας Εκπαιδευτών Ενηλίκων μη τυπικής εκπαίδευσης.

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο			Όνομα	
Όνομα Πατρός			Ημ/νία Γέννησης	
Φύλο	<input type="checkbox"/> Άνδρας	<input type="checkbox"/> Γυναίκα	ΑΦΜ	
ΑΔΤ			ΔΟΥ	
Επαγγελμ. Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Δημ. Υπάλληλος <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ιδιωτ. Υπάλληλος <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Άνεργος με λήψη επιδόματος <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Άνεργος χωρίς λήψη επιδόματος <input type="checkbox"/>

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οδός/Αριθμός		Πόλη	
ΤΚ		Νομός	
Τηλέφωνα		e-mail	

ΣΠΟΥΔΕΣ

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα		Πόλη/Χώρα	
Τμήμα Σχολής		Ημ/νία κτήσης	
Τίτλος Σπουδών			
Επίπεδο Σπουδών	<input type="checkbox"/> ΠΤΥΧΙΟ ΑΕΙ	<input type="checkbox"/> ΜΑΣΤΕΡ	<input type="checkbox"/> ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Φορέας / Επιχείρηση				
Θέση				
Αντικείμενο εργασίας				
Διάρκεια σε μήνες	Από:		Έως	
Άλλο:				

Σημειώνεται ότι οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν μαζί με την Αίτηση - Δήλωση:

1. Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών ή βεβαίωση αναγνώρισης τίτλων
2. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας
3. Αποδεικτικά πενταετούς επαγγελματικής εμπειρίας συναφούς με το αντικείμενο σπουδών (Βεβαιώσεις εργοδοτών συνοδευόμενες από φορολογικού ή/και ασφαλιστικού τύπου δικαιολογητικά)

Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. - ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΥΠΟ-ΜΗΤΡΩΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΤΩΝ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του Ν. 1599/1986, δηλαδή: «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. Επίσης 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», δηλώνω ότι:

1. Όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή, τα προσκομιζόμενα είναι γνήσια των πρωτοτύπων και κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη ιδιότητα που επιλέγω. Σε περίπτωση ανακρίβειας, γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
2. Εάν διαπιστωθεί συγγενικός δεσμός εξ αίματος ή αγχιστείας μέχρι και τρίτου βαθμού συγγενείας με εξεταζόμενο/ους στο εξεταστικό κέντρο στο οποίο θα συμμετάσχω, θα αιτηθώ της εξαιρέσεώς μου στην αρμόδια επιτροπή του εν λόγω εξεταστικού κέντρου.
3. Αποδέχομαι το δικαίωμα του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. για χρήση και στατιστική επεξεργασία των στοιχείων που έχω υποβάλλει εφόσον ενταχθώ στο Μητρώο Αξιολογητών, Επιτηρητών, Ελεγκτών, Επιθεωρητών και Εμπειρογνομόνων» του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. σύμφωνα πάντα με τις σχετικές κείμενες διατάξεις του εθνικού δικαίου περί Προστασίας των Προσωπικών Δεδομένων και περί διασφάλισης του απορρήτου των επικοινωνιών.

Ημ/νία:

Ο/Η αιτών/ούσα

[Ονοματεπώνυμο]