

## 1. Προσωπικά Στοιχεία

Όνοματεπώνυμο			
Όνομα Πατρός		Όνομα Μητρός	
Ημερομηνία Γέννησης		Διεύθυνση	
ΤΚ		Πόλη	
Τύπος Δελτίου Ταυτοπροσωπίας		Αριθμός Δελτίου Ταυτοπροσωπίας	
Τηλέφωνο επικοινωνίας		E-mail	

2. Επιθυμώ έκδοση απλής απόδειξης (ΙΔΙΩΤΗΣ)  Επιθυμώ έκδοση Τιμολογίου (ΕΤΑΙΡΕΙΑ) : 

Επωνυμία			
Δραστηριότητα		Διεύθυνση	
ΤΚ, Περιοχή		Όνομα Υπευθύνου	
ΑΦΜ		Θέση	
ΔΟΥ		Σφραγίδα Εταιρείας	
E-MAIL 1			
E-MAIL 2			

## 3. Γνωστικό Αντικείμενο για το οποίο υποβάλλεται η αίτηση (αναλυτικά) :

## 4. Ειδικές απαιτήσεις (Άτομο με ειδικές ανάγκες, δυσκολία στην ανάγνωση κ.ά.):

## 5. Επιβεβαιώνω ότι πληρώ τα τυπικά προσόντα και η αίτηση συνοδεύεται από (όπως προβλέπονται στον αντίστοιχο Ειδικό Κανονισμό):

1. Φωτοαντίγραφο εντύπου ταυτοπροσωπίας
2. Για άτομο με ειδικές ανάγκες\*, κατάλληλη γνωμάτευση από τον Ιατρό που την εξέδωσε
3. Ηλικία δεκαοκτώ (18) ετών και άνω
4. Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού αποφοίτησης από εκπαιδευτικό ίδρυμα (τουλάχιστον Υποχρεωτικής Εκπαίδ.)
5. Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού αποφοίτησης από σχολή/ίδρυμα εκπαίδευσης σχετική με το αντικείμενο
6. Φωτοαντίγραφα αποδεικτικών απασχόλησης, σχετικής με το αντικείμενο, διάρκειας δύο (2) ετών και άνω:
- α. Έντυπα επαγγελματικής ασφάλισης  β. Φορολογικά στοιχεία
7. Αποδεικτικό ολοκλήρωσης εκπαιδευτικού προγράμματος συναφούς με το γνωστικό αντικείμενο.
8. Βεβαίωση αναγγελίας Τεχνίτη Ηλεκτρολόγου.
9. Άλλο: .....

## 6. Δέσμευση

Μέσω της παρούσας αιτούμαι την πιστοποίηση στο Εκπαιδευτικό Κέντρο ΑΔΜΗΕ και επιβεβαιώνω ότι κατανώ και συμφωνώ με τους ακόλουθους όρους:

1. Διάβασα και αποδέχομαι τους όρους και τις απαιτήσεις του Γενικού Κανονισμού Πιστοποίησης Προσώπων και του Ειδικού Κανονισμού Πιστοποίησης για την ειδικότητα που αιτούμαι την πιστοποίηση.
2. Θα παρακολουθώ και θα τηρώ τον Κώδικα Δεοντολογίας Επαγγελματιών, τους όρους χρήσης Σήματος Πιστοποίησης και Πιστοποιητικού και τις υποχρεώσεις πιστοποιημένων Προσώπων του Εκπαιδευτικού Κέντρου ΑΔΜΗΕ.
3. Τα στοιχεία που έχω δηλώσει στην παρούσα αίτηση είναι αληθή, ενώ εάν αυτά αλλάξουν ή απαιτηθούν πρόσθετα, θα τα παρέχω άμεσα στο Εκπαιδευτικό Κέντρο ΑΔΜΗΕ. Αν ωστόσο δηλώσω αναληθή στοιχεία ή αποκρύψω πληροφορίες ή παραβιάσω τους όρους-απαιτήσεις, δύναται να εξαιρεθώ της πιστοποίησης ή να διαγραφώ από το Μητρώο Πιστοποιημένων Προσώπων του Εκπαιδευτικού Κέντρου ΑΔΜΗΕ.
4. Το Εκπαιδευτικό Κέντρο ΑΔΜΗΕ, εναρμονιζόμενο με τον Γενικό Κανονισμό (Ε.Ε.) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 περί προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, διαχειρίζεται τα προσωπικά δεδομένα με πλήρη εμπιστευτικότητα και χωρίς να επηρεάζεται η αξιολόγηση των υποψηφίων. Εφόσον πιστοποιηθώ, τα στοιχεία μου θα ενταχθούν στο Μητρώο Πιστοποιημένων Προσώπων του Εκπαιδευτικού Κέντρου ΑΔΜΗΕ και μπορεί η πιστοποίηση μου να γνωστοποιείται σε τρίτους.
5. Υποχρεούμαι να καταβάλω έγκαιρα (εγώ ή η εταιρεία) στο Εκπαιδευτικό Κέντρο ΑΔΜΗΕ τα τέλη πιστοποίησης, όπως προβλέπεται στον Γενικό και Ειδικό Κανονισμό Πιστοποίησης Προσώπων.
6. Θα δηλώσω άμεσα στο Εκπαιδευτικό Κέντρο ΑΔΜΗΕ κάθε πληροφορία που δύναται λογικά να επηρεάζει την ικανότητά μου να αποδώσω αποτελεσματικά σαν πιστοποιημένος επαγγελματίας.
7. Δε θα προβώ σε οποιοσδήποτε ενέργειες έχουν ως στόχο τη διαρροή των θεμάτων εξέτασης ή τη διαστρέβλωση του αποτελέσματος της εξέτασης πιστοποίησης.
8. Πληρώ τις απαραίτητες απαιτήσεις για πιστοποίηση των γνώσεων, δεξιοτήτων ή και ικανοτήτων μου και ότι θα παρέχω κάθε χρήσιμη πληροφορία που θα ζητηθεί από τον Φορέα και που θα βοηθήσει στην αντικειμενική αξιολόγησή μου.
9. Δε θα χρησιμοποιώ την πιστοποίηση με τέτοιο τρόπο ώστε να θίγω την αμεροληψία του Φορέα και δεν προτίθεμαι να κάνω οποιαδήποτε σχετική δήλωση η οποία θα θεωρείται από τον Φορέα ως παραπλανητική ή μη εξουσιοδοτημένη.
10. Θα διακόψω τη χρήση όλων των αξιώσεων της πιστοποίησης που περιέχουν οποιαδήποτε αναφορά στο σχήμα πιστοποίησης ή την ίδια την πιστοποίηση σε περίπτωση ανάκλησης ή αναστολής του πιστοποιητικού και οφείλω να επιστρέψω τα πιστοποιητικά και οποιαδήποτε φωτοαντίγραφα τους, που σχετίζονται με το Εκπαιδευτικό Κέντρο ΑΔΜΗΕ άμεσα σε αυτό. Οι περιπτώσεις ανάκλησης ή αναστολής πιστοποιητικού περιλαμβάνουν κάθε περιστατικό αντικανονικής ή μη έγκυρης χρήσης αυτού και περιγράφονται αναλυτικά στον Γενικό Κανονισμό Πιστοποίησης Προσώπων.
11. Δε θα κάνω χρήση του Πιστοποιητικού με τρόπο παραπλανητικό ή που θίγει τα συμφέροντα του Φορέα.
12. Έχω λάβει γνώση ότι η όποια συμμετοχή μου σε πρόγραμμα επιμόρφωσης ή εκπαίδευσης δεν αποτελεί υποχρεωτική προϋπόθεση για τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις.

## 7. Πληροφορίες προς υποψηφίους

Οι ακόλουθες οδηγίες πρέπει να λαμβάνονται υπόψη πριν τη συμπλήρωση της αίτησης.

- Η αίτηση πρέπει να είναι καθαρά γραμμένη και πλήρως συμπληρωμένη σύμφωνα με τα απαιτούμενα στοιχεία, ενώ μπορεί να απαιτηθεί συμπλήρωση εκ νέου ή πρόσθετες πληροφορίες/τεκμήρια από τον υποψήφιο. Οι πληροφορίες καλό είναι να παρατίθενται σε χρονολογική σειρά, ξεκινώντας με την τρέχουσα ή την πιο πρόσφατη εμπειρία/κατάρτιση.
- Όλα τα έγγραφα που υποβάλλονται για υποστήριξη της αίτησης (πχ αποδεικτικό ταυτότητας, απολυτήριο γυμνασίου, άδεια κτλ) πρέπει να είναι στην Ελληνική ή στην Αγγλική γλώσσα ή να συνοδεύονται από μια πιστοποιημένη μετάφραση του πρωτότυπου για άλλη γλώσσα.

- Τα έγγραφα που συνοποβάλλονται θα πρέπει να είναι καλής ποιότητας φωτοαντίγραφο του πρωτότυπου εγγράφου/πιστοποιητικού, στο οποίο φαίνεται ο φορέας έκδοσης αυτού, ο τίτλος, η ημερομηνία και το όνομα του προσώπου στο οποίο αναφέρεται.
- Εάν δεν υπάρχει αρκετός χώρος σε κάποια ενότητα, μπορεί ο υποψήφιος να συμπληρώσει τις πλήρεις πληροφορίες σε επιπρόσθετα φύλλα. Τα φύλλα θα πρέπει να υπογράφονται από τον υποψήφιο.
- Σε περίπτωση που από τον έλεγχο, αποδειχθεί ότι δεν ικανοποιούνται τα κριτήρια που έχουν τεθεί στους Ειδικούς Κανονισμούς Πιστοποίησης ή ότι έχουν παρασχεθεί ψευδείς ή παραπλανητικές πληροφορίες τότε η αίτηση απορρίπτεται και αρχειοθετείται και ενημερώνεται ο ενδιαφερόμενος.
- Τα τέλη πιστοποίησης θεωρούνται ανταποδοτικά της παροχής υπηρεσίας προς τον ενδιαφερόμενο, άσχετα αν υπήρξε επιτυχία/αποτυχία.

Υπογραφή \_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Ημερομηνία:

Αξιολόγηση:

Θετική

Αρνητική

\_\_\_\_\_  
Ο/Η Ελεγκτής  
(ονοματεπώνυμο/ υπογραφή)