



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 Εμπειρογνομόνων στο Μητρώο Αξιολογητών του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.
για συμμετοχή στην Επιτροπή Ισοτιμιών

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 σφραγισμένο φάκελο υποψηφιότητας για ένταξη στο Μητρώο Αξιολογητών του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. προκειμένου να συμμετέχω στην Επιτροπή Ισοτιμιών του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.

Προσκομίζονται:

- | | | |
|----|--|--------------------------|
| 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 τίτλου σπουδών | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Αντίγραφο βεβαιώσεων προϋπηρεσίας από τις οποίες προκύπτει η εξειδίκευση του υποψήφιου | <input type="checkbox"/> |

Ημερομηνία/...../.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ
(Υπογραφή)

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΤΩΝ-ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ

ΧΩΡΕΣ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ

1.	ΑΛΒΑΝΙΑ	<input type="checkbox"/>
2.	ΑΥΣΤΡΑΛΙΑ	<input type="checkbox"/>
3.	ΒΕΛΓΙΟ	<input type="checkbox"/>
4.	ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ	<input type="checkbox"/>
5.	ΓΕΡΜΑΝΙΑ	<input type="checkbox"/>
6.	ΕΛΛΑΔΑ	<input type="checkbox"/>
7.	ΕΛΒΕΤΙΑ	<input type="checkbox"/>
8.	ΗΝΩΜΕΝΟ ΒΑΣΙΛΕΙΟ	<input type="checkbox"/>
9.	ΗΠΑ	<input type="checkbox"/>
10.	ΙΤΑΛΙΑ	<input type="checkbox"/>
11.	ΚΑΝΑΔΑΣ	<input type="checkbox"/>

12.	ΚΥΠΡΟΣ	<input type="checkbox"/>
13.	ΜΑΥΡΟΒΟΥΝΙΟ	<input type="checkbox"/>
14.	ΟΥΓΓΑΡΙΑ	<input type="checkbox"/>
15.	ΠΟΛΩΝΙΑ	<input type="checkbox"/>
16.	ΡΟΥΜΑΝΙΑ	<input type="checkbox"/>
17.	ΡΩΣΙΑ	<input type="checkbox"/>
18.	ΣΕΡΒΙΑ	<input type="checkbox"/>
19.	ΣΟΥΗΔΙΑ	<input type="checkbox"/>
20.	ΤΣΕΧΟΣΛΟΒΑΚΙΑ	<input type="checkbox"/>
21.	ΑΛΛΗ: Προσδιορίστε:	<input type="checkbox"/>
22.	ΑΛΛΗ: Προσδιορίστε:	<input type="checkbox"/>

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ (Συμπληρώνεται ένας πίνακας για κάθε χώρα ειδίκευσης)		
	Χώρα Ειδίκευσης:.....	
1.	Μεταγυμνασιακή κατάρτιση	<input type="checkbox"/>
2.	Δευτεροβάθμια τεχνική και επαγγελματική εκπαίδευση	<input type="checkbox"/>
3.	Μεταδευτεροβάθμια επαγγελματική κατάρτιση	<input type="checkbox"/>
4.	Τριτοβάθμια ανώτερη εκπαίδευση	<input type="checkbox"/>

	Χώρα Ειδίκευσης:.....	
1.	Μεταγυμνασιακή κατάρτιση	<input type="checkbox"/>
2.	Δευτεροβάθμια τεχνική και επαγγελματική εκπαίδευση	<input type="checkbox"/>
3.	Μεταδευτεροβάθμια επαγγελματική κατάρτιση	<input type="checkbox"/>
4.	Τριτοβάθμια ανώτερη εκπαίδευση	<input type="checkbox"/>

ΣΠΟΥΔΕΣ (επισυνάψτε αντίγραφα τίτλων σπουδών)

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

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

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΤΩΝ-ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ (επισυνάψτε αντίγραφα πτυχίων/πιστοποιητικών)	
Γλώσσα	Πτυχίο / Πιστοποιητικό

ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ (επισυνάψτε αντίγραφα βεβαιώσεων προϋπηρεσίας που τεκμηριώνουν την επιλογή της χώρας και του εκπαιδευτικού επιπέδου)			
Φορέας / Επιχείρηση			
Θέση			
Αντικείμενο εργασίας			
Διάρκεια σε μήνες	Από:		Έως:
Άλλο:			

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

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:

- Δεν έχω συγγενικό δεσμό μέχρι και έκτου βαθμού συγγενείας με τους εξεταζόμενους για την ισοτιμία του τίτλου σπουδών
- 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.»

