

Πρός:
 Τμήμα Οδικών Μεταφορών
 Βασιλέως Παύλου 27, Έγκωμη,
 2412 Λευκωσία

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ
 ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ADR, ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ 6 ΤΩΝ ΠΕΡΙ ΟΔΙΚΗΣ
 ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ (ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ)
 ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΤΟΥ 2004 (Κ.Δ.Π. 119/2004)**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Επώνυμο: Όνομα:.....

Όνομα πατέρα:

Αριθμός ταυτότητας: Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων⁽¹⁾:

Ημερομηνία γέννησης: Τόπος γέννησης:

Διεύθυνση αλληλογραφίας:

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Τηλέφωνα:/..... Φαξ:

(Σταθερό)

(Κινητό)

Προσόντα, Εκπαίδευση και Πείρα:

(I) Δίπλωμα πανεπιστημίου τριετούς τουλάχιστο διάρκειας σπουδών ή απολυτήριο τεχνικής σχολής στον κλάδο της μηχανολογίας⁽¹⁾

(II) Τίτλος, διάρκεια και περιγραφή εκπαίδευσης σχετικά με την παρακολούθηση του ειδικού σεμιναρίου κατάρτισης Συμβούλων Ασφαλούς Μεταφοράς Επικίνδυνων Εμπορευμάτων ADR⁽²⁾:

(III) Έτη εμπειρίας⁽³⁾

Σημείωση: Είναι εις γνώσιν μου ότι, με βάση τον Κανονισμό 6 των περί Οδικής Μεταφοράς Επικίνδυνων Εμπορευμάτων (Σύμβουλοι Ασφαλείας) Κανονισμών του 2004 και 2009, η επιτυχία στην ειδική εξέταση δεν είναι η μόνη προϋπόθεση για εγγραφή στο Μητρώο Συμβούλων Ασφαλείας ADR.

Στην αίτηση να επισυνάψετε τα ακόλουθα (όπου εφαρμόζεται):-

- (1) Αντίγραφο του πτυχίου/ διπλώματος/ απολυτηρίου και διαγράψετε ότι δεν ισχύει.
- (2) Αντίγραφο/Βεβαίωση διεκπεραίωσης εκπαίδευσης.
- (3) Αποδεικτικά εμπειρίας (βεβαίωση από εργοδότη/ες, πληρωμή κοινωνικών ασφαλίσεων από σχετικό εργοδότη κλπ) και βιογραφικό σημείωμα.
- (4) Απόδειξη καταβολής τέλους εξέτασης.

Ημερομηνία:

.....

Υπογραφή