



ΠΡΩΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
ΕΝΤΥΠΟ "Γ"
Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΤΟΥ ΟΔΙΚΟΥ ΜΕΤΑΦΟΡΕΑ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2001
ΚΑΙ
Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΤΟΥ ΟΔΙΚΟΥ ΜΕΤΑΦΟΡΕΑ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2002
(Κανονισμός 11(2))

Επαγγελματική Επάρκεια στη Διεύθυνση
Επιχειρήσεων Οδικού Μεταφορέα

**Αίτηση για συμμετοχή σε γραπτές
εξετάσεις για την απόκτηση
Πιστοποιητικού Επαγγελματικής
Επάρκειας Οδικού Μεταφορέα**

Για Επίσημη Χρήση Μόνο

.....
Αρχικά Λειτουργού που παρέλαβε την αίτηση

Να συμπληρωθεί με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα

✓ στα

Προσωπικά Στοιχεία

1	Επώνυμο	<input type="text"/>
2	Όνομα	<input type="text"/>
3	Υπηκοότητα	<input type="text"/>
4	1. Αρ.Ταυτότητας / 2. Αρ.Κοιν.Ασφαλίσεων	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/>
5	1. Τόπος / 2. Ημερομηνία γέννησης	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/>
6	Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας	Οδός: Αριθμός: Ταχ. κώδ.: Πόλη:
7	Διεύθυνση αλληλογραφίας (αν διαφέρει από τη διεύθυνση μόνιμης κατοικίας σας)	Οδός: Αριθμός: Ταχ. κώδ.: Πόλη:
8	Αριθμός τηλεφώνου/ων	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/>
9	Κατέχετε Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Επάρκειας;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Σε ποία άλλη Κατηγορία; <input type="text"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

Λόγος Αίτησης

10 Δηλώστε το λόγο για τον οποίο υποβάλλετε την αίτηση:

- Για συμμετοχή σε εξετάσεις για οδικές εμπορευματικές μεταφορές
- Για συμμετοχή σε εξετάσεις για οδικές επιβατικές μεταφορές

Γνώσεις και Εμπειρίες

11 Δηλώστε τις σχολές στις οποίες φοιτήσατε:

- Απόφοιτος Δημοτικής Εκπαίδευσης
- Απόφοιτος Μέσης Εκπαίδευσης
- Απόφοιτος Ανώτερης Εκπαίδευσης
- Απόφοιτος Ανώτατης Εκπαίδευσης

Έλεγχος

- Βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει φωτοαντίγραφο της ταυτότητας σας

Δήλωση

Δηλώνω ότι στο παρόν έντυπο κατέγραψα όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι οι πληροφορίες είναι ορθές, από ό,τι γνωρίζω, και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα ιδιόχειρα και ότι γνωρίζω ότι οι εξετάσεις θα διεξαχθούν στην ελληνική γλώσσα και θα είναι γραπτές. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη θα έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου από τις εξετάσεις ή την άμεση ανάκληση τυχόν πιστοποιητικού Επαγγελματικής Επάρκειας μου χορηγηθεί.

Υπογραφή

Ημερομηνία

Εξουσιοδοτώ το Τμήμα Οδικών Μεταφορών και την Επιτροπή Εξετάσεων όπως για σκοπούς εφαρμογής της νομοθεσίας που φαίνεται στον τίτλο της παρούσας αίτησης διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού μου χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο.

Τέλος Αίτησης: €51.26