



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΔΕ ΔΙΑΘΕΤΟΥΝ
ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΤΙΤΛΟ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ «ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ»
2^{ης} ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2017

* Α/Α:
(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

Όνομα:

Επώνυμο:

Πατρώνυμο: Μητρώνυμο:

Ημ/νία Γέννησης: Τόπος Γέννησης:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Πόλη Κατοικίας:, Τ.Κ.:

Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου:

Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.:

Σταθερό Τηλ.:, Κιν. Τηλ.:

Φύλο: Άνδρας Γυναίκα

Είμαι υποψήφιος με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες (Φυσικώς Αδύνατος), που αποδεικνύεται με βεβαίωση
- γνωμάτευση, την οποία προσκομίζω.

Παρακαλώ να με εντάξετε στην 2^η Περίοδο 2017 των Εξετάσεων Πιστοποίησης Επαγγελματιών, οι οποίοι
δε διαθέτουν αναγνωρισμένο επαγγελματικό τίτλο, της Ειδικότητας «Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας».

Επιθυμώ να εξεταστώ στην: Αθήνα

Θεσσαλονίκη

Κρήτη

Εφόσον δε συμπληρωθεί ικανός αριθμός υποψηφίων
για τη διενέργεια των εξετάσεων Πιστοποίησης στην
Κρήτη, θα εξεταστώ στην Αθήνα.

Σε περίπτωση επιτυχίας μου στις εξετάσεις, παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε τη Βεβαίωση Επάρκειας και
θα παραλάβω αυτή:

Αυτοπροσώπως από το Τμήμα Πιστοποίησης του ΚΕ.ΜΕ.Α., κατόπιν ενημέρωσής μου.

Μέσω Courier.

Σε περίπτωση αλλαγής της ταχυδρομικής διεύθυνσης μου, οφείλω με ατομική μου ευθύνη να ενημερώσω
το ΚΕ.ΜΕ.Α., αμέσως μετά την έκδοση των αποτελεσμάτων.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα αναγραφόμενα στοιχεία είναι αληθή.

Ημερομηνία/..../2017

Ο/Η Αιτών/ούσα

Επισυναπτόμενα:

1. Πρόσφατη φωτογραφία τύπου ταυτότητας
2. Ευκρινές φωτοαντίγραφο Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου ή Ειδικού Δελτίου Ταυτότητας ομογενούς
3. Πρωτότυπες αποδείξεις τραπεζικής κατάθεσης ανταποδοτικών τελών (δεν γίνονται δεκτές αποδείξεις κατάθεσης μέσω e-banking).
4.
5.
6.
7.