

Αίτηση για πιστοποίηση ειδικευμένων εργαζόμενων στον κλάδο του μετάλλου



Υποψήφιος (Παρακαλώ συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ!)

Υποψήφιος:	Όνομα	Επώνυμο
Ημ/νια γέννησης:		

Καταθέτω την αίτηση μου για συμμετοχή στις εξετάσεις και επιβεβαιώνω με την υπογραφή μου την ορθότητα των παραπάνω προσωπικών μου στοιχείων. Επίσης δηλώνω ότι γνωρίζω τους κανόνες που διέπουν αυτή τη διαδικασία και δεσμεύομαι να συμμορφώνομαι σύμφωνα με αυτούς ([http://www.systemcert.at/allgem. Geschäftsbedingungen](http://www.systemcert.at/allgem.Geschäftsbedingungen))

Με την υπογραφή του/της ο υποψήφιος δεσμεύεται ότι θα παρέχει όλα τα απαραίτητα στοιχεία που θα του ζητηθούν και θα τα αποστείλει στον οργανισμό πιστοποίησης. With his/her signature, the applicant confirms that he/she will provide.

Υπογραφή υποψηφίου

Προϋποθέσεις

Προκειμένου να συμμετάσχετε στις εξετάσεις, πρέπει να προσκομίσετε τα παρακάτω δικαιολογητικά

Πρέπει να επισυνάπτονται μαζί με την αίτηση (πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα). Παρακαλώ σημειώστε με +

Άνω των 18 ετών και απόφοιτος Γυμνασίου. (αποδεικτικό)

ΚΑΙ

Ολοκλήρωση εκπαίδευσης (80 %)
(βεβαίωση συμμετοχής ή παρουσιολόγιο)

ή

Εργασία στον κλάδο του μετάλλου (τουλάχιστον 2 χρόνια)

ή

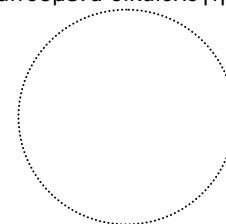
Ισότιμο
(πρόγραμμα εκπαίδευσης 19 εβδομάδων / 38 ωρών)

Αποδοχή στην εξέταση

Ο εκπρόσωπος (εκπαιδευτής ή εξεταστής) του φορέα πιστοποίησης εγκρίνει την ορθότητα των πληροφοριών και βεβαιώνει ότι ο υποψήφιος μπορεί να συμμετάσχει στις εξετάσεις. Επισυνάπτονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Ειδικευμένος εργαζόμενος στον κλάδο του μετάλλου

Αρ. εξέτασης:	
Τοπος:	
Ημερομηνία:	
Εξεταστής : (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)	



Υπογραφή Εκπαιδευτή / Εξεταστή / SystemCERT



Lifelong Learning Programme



Το πρόγραμμα χρηματοδοτήθηκε με την υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Η παρούσα έκδοση δέσμευε μόνο τον συντάκτη της και η Επιτροπή δεν μπορεί να θεωρηθεί υπεύθυνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν