

ΑΙΤΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Δ.Τ.:

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

Εξετάσεις Πιστοποίησης Επαγγελματιών οι οποίοι δε διαθέτουν αναγνωρισμένο επαγγελματικό τίτλο της ειδικότητας: «Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας»

1^η ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2016

ΘΕΜΑ:
«Χορήγηση Βεβαίωσης Επάρκειας»

Τόπος, Ημερομηνία

....., /.... / 2016

Προς :

**Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης
Προσόντων και Επαγγελματικού
Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.)**
Λεωφ. Εθνικής Αντιστάσεως 41
ΤΚ 142 34 - Ν.ΙΩΝΙΑ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε «**Βεβαίωση Επάρκειας**» που αντιστοιχεί στο Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Κατάρτισης Επιπέδου 1 του άρθρου 6 παρ. 1 του Ν. 2009/1992 της ειδικότητας «Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας».

Τη «**Βεβαίωση Επάρκειας**» επιθυμώ να την παραλάβω:

A. Αυτοπροσώπως από το Τμήμα Πιστοποίησης Προσόντων του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. κατόπιν σχετικής ενημέρωσής μου.

B. Με αποστολή επί αποδείξει, στη διεύθυνση που δήλωσα στην αίτησή μου, μέσω εταιρείας ταχυμεταφορών (Courier) με δική μου χρέωση*.

*Η αποστολή μέσω εταιρείας ταχυμεταφοράς πραγματοποιείται με χρέωση των παραληπτών, από την εταιρία «FIS COURIER».
Χρέωση για την Αττική: 3,50 ευρώ
Χρέωση Επαρχίας: 5,50 ευρώ

Ο/Η

Αιτών/Αιτούσα

ΥΠΟΓΡΑΦΗ