

Προς:
ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΩΝ (ΤΕΕ-ΦΠΠ)
 Νίκης 4, Αθήνα, Νομός Αττικής, Τ.Κ. 105 63
 Τηλέφωνο: +30-2103291200 / Τηλεομοιότυπο (fax): +30-2103221772

ΕΝΟΤΗΤΑ Α (Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο για πιστοποίηση)
A.1. Προσωπικά στοιχεία

Όνοματεπώνυμο		
Ημ/νία γέννησης		
Αποδεικτικό ταυτοπροσωπίας	Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας (ΔΑΤ)	
	Διαβατήριο (αριθμός)	
	Δίπλωμα οδήγησης (αριθμός)	

A.2 Εγγραφή στους καταλόγους πιστοποιημένων προσώπων του ΤΕΕ-ΦΠΠ

Σύμφωνα με τους Κανονισμούς Πιστοποίησης Προσώπων και το Σύστημα Διαχείρισης του ΤΕΕ-ΦΠΠ βάσει του προτύπου ΕΛΟΤ EN ISO/IEC 17024:2012, γνωρίζω τις απαιτήσεις εγγραφής μου σε:

- Κατάλογο πιστοποιημένων προσώπων του ΤΕΕ-ΦΠΠ για την πιστοποίηση που αιτούμαι
- Μητρώο Αρμόδιας Αρχής του Δημόσιου Φορέα που το διατηρεί (όπου έχει εφαρμογή)

A.3 Δήλωση ενδιαφερομένου

Μέσω της παρούσας δηλώνω ότι είμαι ενήμερος/η για τις απαιτήσεις της σχετικής νομοθεσίας, των υπηρεσιών πιστοποίησης προσώπων που παρέχει το ΤΕΕ-ΦΠΠ και αιτούμαι την πιστοποίησή μου σύμφωνα με τα δηλούμενα στο έντυπο F(MP04)01.

Ο/Η Δηλών/Δηλούσα

Ημερομηνία	Υπογραφή

ΕΝΟΤΗΤΑ Β (Συμπληρώνεται από το ΤΕΕ-ΦΠΠ)
B.1 Αξιολόγηση από ΥΣΔ

Έλεγχος δηλούμενων πληροφοριών και στοιχείων	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Έγκριση αυτο-αξιολόγησης ενδιαφερομένου για πιστοποίηση	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>

Αιτιολόγηση αρνητικής αξιολόγησης:

Ημερομηνία	Υπογραφή