



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 2192

2 Οκτωβρίου 2009

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ15/75/18838

Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α1/12801 κοινής υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 882/Β'/15.7.2002) των Υπουργών Εσωτερικών και Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων σχετικά με τις διοικητικές διαδικασίες αρμοδιότητας του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, οι οποίες διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ - ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 102/Α'/15.2.2002), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε από την παρ. 5 του άρθρου 11 του ν. 3146/2003 (ΦΕΚ Α'/125/23.5.2003), την παρ. 4 του άρθρου 24 του ν. 3200/2003 (ΦΕΚ/Α'/281/9.12.2003) καθώς και το άρθρο 16 του ν. 3345/2005 (ΦΕΚ 138/Α'/16.6.2005).

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 3242/2004 (ΦΕΚ 102/Α'/24.5.2004) «Ρυθμίσεις για την οργάνωση και λειτουργία της Κυβέρνησης, τη διοικητική διαδικασία και τους Ο.Τ.Α.».

3. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 «Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 75/Α'/11.6.1986

4. Τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 3 του ν. 2690/1999 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 45/Α/9.3.1999.

5. Τις διατάξεις του άρθρου 15 του ν. 3448/2006 «Για την περαιτέρω χρήση πληροφοριών του δημόσιου τομέα και τη ρύθμιση θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης».

6. Την υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/1.10.2002 (ΦΕΚ 1276 Β') απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (ΦΕΚ 75)».

7. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 24 του ν. 3200/2003 (ΦΕΚ/Α'/281/9.12.2003) «Τροποποιήσεις του ν. 1388/1983 - Ίδρυση Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης -

σης - ίδρυση Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης και άλλες διατάξεις», με τις οποίες η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης μετονομάζεται σε Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.

8. Τις διατάξεις του εδαφίου α του άρθρου 2 και της παραγράφου 1 του άρθρου 5 της υπ' αριθμ. ΔΙΑΚ/Φ.1/25873/1.10.2007 (ΦΕΚ 1950/Β') απόφασης του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εσωτερικών».

9. Την υπ' αριθμ. ΣΤ5/5557/19.12.2009 (ΦΕΚ 68/Β') απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων «Καθορισμός αρμοδιοτήτων Υφυπουργών Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων (ΥΠΕΠΘ)».

10. Την υπ' αριθμ. 44840/ΣΤ5/2006 (ΦΕΚ 587/Β') κοινή υπουργική απόφαση «Απλούστευση διοικητικών διαδικασιών - Αυτεπάγγελτη αναζήτηση δικαιολογητικών αρμοδιότητας Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων (ΥΠΕΠΘ)».

11. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του «Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα», που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98/Α').

12. Το π.δ. 4/2009 (ΦΕΚ 2/Α') «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών».

13. Το άρθρο 10 του ν. 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α') «Καθιέρωση συστήματος διοίκησης με στόχους, μέτρηση της αποδοτικότητας και άλλες διατάξεις».

14. Τις διατάξεις του π.δ. 206/2007 (ΦΕΚ 232/Α') περί διορισμού μελών Κυβέρνησης.

15. Την υπ' αριθμ. ΔΙΑΠ/Α1/12801/2002 (ΦΕΚ 882/Β') κοινή υπουργική απόφαση «Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)».

16. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

17. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Α. Τροποποιούμε την υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ Α1/12801/2002 (ΦΕΚ 882/Β'/15.7.2002) κοινή απόφαση του Υφυπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης

και του Υπουργού Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων ως προς:

1. την παρ. II εδαφ. Β, αντί «ΔΙΚΑΤΣΑ» στο ορθό «ΔΟ-ΑΤΑΠ», και την περ. 1 του εδαφ. Β της παρ. II, αντί της λέξης «Πανεπιστημίων» στο ορθό «Ιδρυμάτων». Επιπλέον αντικαθίστανται όλα τα έντυπα των περ. 1,2,3, 4, 5 και 6 του εδαφ. Β της παρ. II με τα συνημμένα στην παρούσα απόφαση που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της

2. τα έντυπα, που έχουν επισυναφθεί στην απόφαση αυτή και αφορούν τις περιπτώσεις των θεμάτων αρμοδιότητας ΥΠΕΠΘ της παρ. I εδαφ. 1 και 2 και συγκεκριμένα της άδειας επάρκειας διδασκαλίας ξένων γλωσσών και του αντιγράφου άδειας επάρκειας διδασκαλίας ξένων γλωσσών. Τα εν λόγω έντυπα αντικαθίστανται με τα συνημμένα στην παρούσα απόφαση και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της

3. τα έντυπα, που έχουν επισυναφθεί στην απόφαση αυτή και αφορούν τις παρακάτω περιπτώσεις θεμάτων αρμοδιότητας φορέων ΥΠΕΠΘ:

α. της παρ. II εδαφ. Α περ. 1 και 2 και συγκεκριμένα στη βεβαίωση βαθμολογίας σε εξετάσεις πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης και στη βεβαίωση επιτυχούς συμμετοχής σε εξετάσεις πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης.

β. της παρ. II εδαφ. Α περ. 3 και συγκεκριμένα στην αναγνώριση ισοτιμίας - κατάταξης τίτλου σπουδών. Στην εν λόγω αίτηση επισυνάπτονται ερωτηματολόγια στην ελληνική και αγγλική γλώσσα. Το ερωτηματολόγιο στην ελληνική γλώσσα αφορά όσους έχουν αλλοδαπούς τίτλους σπουδών ή έχουν πραγματοποιήσει σπουδές

σε ελληνικές στρατιωτικές σχολές. Στην περίπτωση αυτή τα ΚΕΠ εκτυπώνουν το ερωτηματολόγιο το οποίο συμπληρώνεται από τον αιτούντα χειρόγραφα, υπογράφεται από αυτόν και στη συνέχεια το ΚΕΠ το καταθέτει μαζί με την αίτηση. Η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου δεν είναι υποχρεωτική για όσους κατέχουν ημεδαπούς τίτλους σπουδών. Το ερωτηματολόγιο στην αγγλική γλώσσα αφορά όσους δεν έχουν ως μητρική γλώσσα την ελληνική και είναι υποχρεωτική η συμπλήρωσή του. Τα ΚΕΠ εκτυπώνουν το ερωτηματολόγιο το οποίο συμπληρώνεται από τον αιτούντα χειρόγραφα, υπογράφεται από αυτόν και στη συνέχεια το ΚΕΠ το καταθέτει μαζί με την αίτηση.

γ. της παρ. II εδαφ. Γ περ. 6 & 7 και συγκεκριμένα στη χορήγηση πιστοποιητικού Σπουδών Τ.Ε.Ι. και πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας Τ.Ε.Ι.

Τα εν λόγω έντυπα αντικαθίστανται με τα συνημμένα στην παρούσα απόφαση και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της.

Β. Συμπληρώνουμε την υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ Α1/12801/2002 (ΦΕΚ 882/Β'/15.7.2002) κανονιστική απόφαση, ως εξής:

«Τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών εξακολουθούν να αναζητούν τα δικαιολογητικά, που αναφέρονται παράλληλα και στο άρθρο 1 της υπ' αριθμ. 44840/ΣΤ5/2006 (ΦΕΚ 587/Β'/10.5.2006) κανονιστικής απόφασης, εφόσον ο πολίτης τα αναζητά, προκειμένου να τα χρησιμοποιήσει σε φορείς, που δεν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής των διατάξεων αυτεπάγγελτης αναζήτησης δικαιολογητικών του ν.3242/2004 (ΦΕΚ 102/Α').»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΕΠΘ

Δ.Ι.Δ.ΕΚΠ.

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση αντιγράφου άδειας επάρκειας διδασκαλίας (λόγω απώλειας, καταστροφής της ήδη εκδοθείσας)».

* γλώσσας

*Αναγράφεται από τον αιτούντα η ξένη γλώσσα π.χ. Αγγλική, Γαλλική, Γερμανική, κ.λ.π.

ΠΡΟΣ:	Δ/νση Ιδιωτικής Εκπ/σης –Τμήμα Γ΄	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*				Αρ. Διαβατηρίου:*			
Αρ. Άδειας Οδήγησης:*				Αρ. Βιβλιαρ. Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
Ημερομηνία λήξης της επάρκειας της οποίας ζητείται αντίγραφο (απαραίτητη η αναγραφή μήνα και έτους) :				Τίτλος σπουδών/πτυχίο βάσει του οποίου είχε χορηγηθεί η επάρκεια:			

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο , απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η αίτηση απευθύνεται /το αντίγραφο της επάρκειας εκδίδεται στη /από τη **Δ/νση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης του ΥΠ.Ε.Π.Θ.,**

Τμήμα Γ', Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 15180 Μαρούσι τηλ. 210.3442088 και 210.3442090 και 210.3442093 και αποστέλλεται με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση που ο αιτών έχει δηλώσει στην αίτηση.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την παρέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση αντιγράφου άδειας επάρκειας διδασκαλίας * γλώσσας (λόγω απώλειας, καταστροφής της ήδη εκδοθείσας).		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ: Η αίτηση απευθύνεται /το αντίγραφο της επάρκειας εκδίδεται στη /από τη Δ/νση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης του ΥΠ.Ε.Π.Θ., Τμήμα Γ', Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 15180 Μαρούσι τηλ. 210.3442088 και 210.3442090 και 210.3442093 και αποστέλλεται με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση που ο αιτών έχει δηλώσει στην αίτηση.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την παρέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση άδειας επάρκειας διδασκαλίας

* γλώσσας».

*Αναγράφεται από τον αιτούντα η ξένη γλώσσα για την οποία επιθυμεί να πάρει επάρκεια π.χ. Αγγλική, Γαλλική, Γερμανική, κ.α.

ΠΡΟΣ:	Δ/νση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης – Τμήμα Γ΄	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*				Αρ. Διαβατηρίου:*			
Αρ. Άδειας Οδήγησης:*				Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ ⁽³⁾	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
1. Αίτηση του ενδιαφερόμενου προς το Υπουργείο Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, Διεύθυνση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης, Τμήμα Γ'.			
2. Αντίγραφο ξενόγλωσσου τίτλου σπουδών θεωρημένο για τη γνησιότητά του από το μορφωτικό ακόλουθο της Πρεσβείας ή τα κατά τόπους Προξενία της χώρας από την οποία προέρχεται ή τον φορέα που τα εξέδωσε, ή όπως ορίζεται από τις ισχύουσες διατάξεις του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας ή να φέρουν την επισημείωση της σύμβασης της Χάγης (APOSTILLE). Βεβαιώσεις αποτελεσμάτων δεν γίνονται αποδεκτές. - Οι Πανεπιστημιακοί τίτλοι του εξωτερικού θα πρέπει να συνοδεύονται από • αντίγραφο αναλυτικής κατάστασης μαθημάτων • βεβαίωση από Πανεπιστήμιο φοίτησης ότι όλη η διάρκεια σπουδών πραγματοποιήθηκε στην έδρα του θεωρημένα για τη γνησιότητά τους από το μορφωτικό ακόλουθο της Πρεσβείας ή τα κατά τόπους προξενία της χώρας από την οποία προέρχονται. - Στους μεταπτυχιακούς τίτλους να προσκομίζεται και ο βασικός τίτλος σπουδών. - Εφόσον ο τίτλος είναι πανεπιστημιακού επιπέδου θα πρέπει να είναι γλωσσικού περιεχομένου.			
3. Επίσημη μετάφραση του ξενόγλωσσου τίτλου από την αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου Εξωτερικών ή από δικηγόρο ή από πτυχιούχους μεταφραστές του Ιονίου Πανεπιστημίου (και της αναλυτικής κατάστασης μαθημάτων, όπου αυτή απαιτείται).			

4. Αντίγραφο Απολυτηρίου Ελληνικού Λυκείου ή Εξατάξιου Γυμνασίου ή Πτυχίου Ελληνικού Πανεπιστημίου θεωρημένο για τη γνησιότητά του από Δημόσια Αρχή. <u>Απόφοιτοι Λυκείου Εξωτερικού</u> - Αντίγραφο Απολυτηρίου Λυκείου θεωρημένο για τη γνησιότητά του από το μορφωτικό ακόλουθο της Πρεσβείας ή τα κατά τόπους Προξενεία της χώρας από την οποία προέρχεται. - Βεβαίωση εισαγωγής σε Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της χώρας έκδοσης του Απολυτηρίου Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης. - Βεβαίωση γνώσης της Ελληνικής γλώσσας. Δεν απαιτείται αντίγραφο Απολυτηρίου Λυκείου σε περίπτωση ύπαρξης τίτλου Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος της Αλλοδαπής.			
5. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας ή άλλου αποδεικτικού στοιχείου ταυτότητας (διαβατήριο, άδεια οδήγησης ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας)			
6. Διπλότυπο εισπραξης υπέρ ΕΛΙΓΕ (ΚΑΕ 3444) αξίας 50 € από Δημόσιο Ταμείο. <u>Προσοχή:</u> Δεν θα γίνονται αποδεκτά έντυπα παράβολα του Ελληνικού δημοσίου ή διπλότυπα εισπραξης υπέρ διαφορετικού ΚΑΕ.			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

Β. ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ:

1. Τα δικαιολογητικά αποστέλλονται ταχυδρομικά στη διεύθυνση:

Υπουργείο Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων (ΥΠΕΠΘ)

Δ/ση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης-Τμήμα Γ'

Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 15180 Μαρούσι

ή υποβάλλονται απευθείας στο ΥΠΕΠΘ

(Ανδρέα Παπανδρέου 37, Μαρούσι, Πρωτ. Υπουργείου και ώρες 09:00 – 14:00)

ή στις κατά τόπους Δ/σεις και Γραφεία Δ/θμιας Εκπ/σης ή σε ΚΕΠ

2. Τα υποβληθέντα δικαιολογητικά δεν επιστρέφονται.

3. Χρόνος διεκπεραίωσης: Σαράντα πέντε (45) ημέρες

Γ. ΠΑΡΟΧΗ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΩΝ

1. Διεύθυνση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης-Τμήμα Γ'

Ανδρέα Παπανδρέου 37, Μαρούσι, γραφ. 0108 - 0114, τηλ. 210.3442088 και 210.3442090 και 210.3442093

Καθημερινά 12.00 - 14.30.

2. Γραφείο Ενημέρωσης Πολιτών (ΓΕΠΟ)

Ανδρέα Παπανδρέου 37, Μαρούσι, τηλ. 210. 3442505 – 210.3442506 – 210.3442508

Καθημερινά 09.00 – 14.00

ΧΡΟΝΟΣ: Έως από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Διπλότυπο είσπραξης υπέρ ΕΛΙΓΕ (ΚΑΕ 3444) αξίας 50 ευρώ από δημόσιο Ταμείο

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση άδειας επάρκειας διδασκαλίας			* γλώσσας.
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
1. Αίτηση του ενδιαφερόμενου προς το Υπουργείο Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, Διεύθυνση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης, Τμήμα Γ'.			
2. Αντίγραφο ξενόγλωσσου τίτλου σπουδών θεωρημένο για τη γνησιότητά του από το μορφωτικό ακόλουθο της Πρεσβείας ή τα κατά τόπους Προξενία της χώρας από την οποία προέρχεται ή τον φορέα που τα εξέδωσε, ή όπως ορίζεται από τις ισχύουσες διατάξεις του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας ή να φέρουν την επισημείωση της σύμβασης της Χάγης (APOSTILLE). Βεβαιώσεις αποτελεσμάτων δεν γίνονται αποδεκτές. - Οι Πανεπιστημιακοί τίτλοι του εξωτερικού θα πρέπει να συνοδεύονται από • αντίγραφο αναλυτικής κατάστασης μαθημάτων • βεβαίωση από Πανεπιστήμιο φοίτησης ότι όλη η διάρκεια πραγματοποιήθηκε στην έδρα του θεωρημένα για τη γνησιότητά τους από το μορφωτικό ακόλουθο της Πρεσβείας ή τα κατά τόπους προξενία της χώρας από την οποία προέρχονται. - Στους μεταπτυχιακούς τίτλους να προσκομίζεται και ο βασικός τίτλος σπουδών. - Εφόσον ο τίτλος είναι πανεπιστημιακού επιπέδου θα πρέπει να είναι γλωσσικού περιεχομένου.			

3. Επίσημη μετάφραση του ξενόγλωσσου τίτλου από την αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου Εξωτερικών ή από δικηγόρο ή από πτυχιούχους μεταφραστές του Ιονίου Πανεπιστημίου (και της αναλυτικής κατάστασης μαθημάτων, όπου αυτή απαιτείται).			
4. Αντίγραφο Απολυτηρίου Ελληνικού Λυκείου ή Εξαταξίου Γυμνασίου ή Πτυχίου Ελληνικού Πανεπιστημίου θεωρημένο για τη γνησιότητά του από Δημόσια Αρχή. <u>Απόφοιτοι Λυκείου Εξωτερικού</u> • Αντίγραφο Απολυτηρίου Λυκείου θεωρημένο για τη γνησιότητά του από το μορφωτικό ακόλουθο της Πρεσβείας ή τα κατά τόπους Προξενία της χώρας από την οποία προέρχεται. • Βεβαίωση εισαγωγής σε Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της χώρας έκδοσης του Απολυτηρίου Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης. • Βεβαίωση γνώσης της Ελληνικής γλώσσας. Δεν απαιτείται αντίγραφο Απολυτηρίου Λυκείου σε περίπτωση ύπαρξης τίτλου Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος της Αλλοδαπής.			
5. 5. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας ή άλλου αποδεικτικού στοιχείου ταυτότητας (διαβατήριο, άδεια οδήγησης ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας)			
6. Διπλότυπο είσπραξης υπέρ ΕΛΙΓΕ (ΚΑΕ 3444) αξίας 50 € από Δημόσιο Ταμείο. Προσοχή: Δεν θα γίνονται αποδεκτά έντυπα παράβολα του Ελληνικού δημοσίου ή διπλότυπα είσπραξης υπέρ διαφορετικού ΚΑΕ			

ΧΡΟΝΟΣ: Έως από την παρέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Διπλότυπο είσπραξης υπέρ ΕΛΙΓΕ (ΚΑΕ 3444) αξίας 50 ευρώ από δημόσιο Ταμείο

Β. ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ:

1. Τα δικαιολογητικά αποστέλλονται ταχυδρομικά στη διεύθυνση:
Υπουργείο Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων (ΥΠΕΠΘ)

Δ/ση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης-Τμήμα Γ'

Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 15180 Μαρούσι

ή υποβάλλονται απευθείας στο ΥΠΕΠΘ

(Ανδρέα Παπανδρέου 37, Μαρούσι, Πρωτ. Υπουργείου και ώρες 09:00 – 14:00)

ή στις κατά τόπους Δ/νσεις και Γραφεία Δ/θμιας Εκπ/σης ή σε ΚΕΠ

2. Τα υποβληθέντα δικαιολογητικά δεν επιστρέφονται.

3. Χρόνος διεκπεραίωσης: Σαράντα πέντε (45) ημέρες

Γ. ΠΑΡΟΧΗ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΩΝ

3. Διεύθυνση Ιδιωτικής Εκπαίδευσης-Τμήμα Γ'

Ανδρέα Παπανδρέου 37, Μαρούσι, γραφ. 0108 - 0114, τηλ. 210.3442088 και 210.3442090 και 210.3442093

Καθημερινά 12.00 - 14.30.

4. Γραφείο Ενημέρωσης Πολιτών (ΓΕΠΟ)

Ανδρέα Παπανδρέου 37, Μαρούσι, τηλ. 210. 3442505 – 210.3442506 – 210.3442508

Καθημερινά 09.00 – 14.00

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[]

ΥΠΕΠΘ ΔΟΑΤΑΠ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση αποσπάσματος πρακτικών Διοικητικού Συμβουλίου

Πλήθος Αντιγράφων _ _ _ _ »

ΠΡΟΣ:	Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: ^			Α.Φ.Μ:			Αρ. Βιβλ. Υγείας: ^	
Αρ. Διαβατηρίου: ^			Αρ. Αδ. Οδήγησης: ^				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
Ποιο είναι το θέμα της απόφασης του Δ.Σ. του ΔΙΚΑΤΣΑ / ΔΟΑΤΑΠ που σας αφορά *:							
Ημερομηνία Συνεδρίασης Δ.Σ. **:							
Αριθμός Συνεδρίασης Δ.Σ. **:							

* Αν δεν αναγραφεί είναι αδύνατη η έκδοση του εγγράφου.

** Η δήλωση της ημερομηνίας Συνεδρίασης Δ.Σ. και ο αριθμός της Συνεδρίασης διευκολύνει την έκδοση του πιστοποιητικού.

^ συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

	ΥΠΕΠΘ	ΔΟΑΤΑΠ	
--	-------	--------	--

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:
Τηλ:		Fax:	E – mail:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[]

ΥΠΕΠΘ	ΔΟΑΤΑΠ		
-------	--------	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση αποσπάσματος πρακτικών Διοικητικού Συμβουλίου. Πλήθος αντιγράφων:		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[]

ΥΠΕΠΘ ΔΟΑΤΑΠ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Βεβαίωσης κατάθεσης δικαιολογητικών

Πλήθος αντιγράφων _ _ _ _».

ΠΡΟΣ:	Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: ^	Α.Φ.Μ:	Αρ. Βιβλ. Υγείας: ^	
Αρ. Διαβατηρίου: ^	Αρ. Αδ. Οδήγησης: ^		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

**Αριθμός πρωτοκόλλου κατάθεσης
(και ημερομηνία):****Χρονολογία κατάθεσης ή ταχυδρομικής αποστολής των δικαιολογητικών:****Τίτλος Σπουδών:****Σημείωση:** Ο αριθμός πρωτοκόλλου κατάθεσης είναι υποχρεωτικός. Σε περίπτωση μη δηλώσεώς του, είναι υποχρεωτική η χρονολογία κατάθεσης ή Ταχυδρομικής αποστολής των δικαιολογητικών καθώς και ο τίτλος σπουδών.

^ συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φάξ και email επικοινωνίας]

1



* 0 2 0 2 1 9 2 0 2 1 0 0 9 0 0 4 4 *

	ΥΠΕΠΘ	ΔΟΑΤΑΠ	
--	-------	--------	--

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	
		T.K:	
Τηλ:		Fax:	
		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΠΕΠΘ

ΔΟΑΤΑΠ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση Βεβαίωσης κατάθεσης δικαιολογητικών. Πλήθος αντιγράφων _ _ _		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[]

ΥΠΕΠΘ

ΔΟΑΤΑΠ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Βεβαίωσης για το ομοταγές Ιδρυμάτων που περιλαμβάνονται στον κατάλογο με τα αναγνωρισμένα Α.Ε.Ι. της αλλοδαπής»

Πλήθος Αντιγράφων: _ _ _

ΠΡΟΣ:	Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: ^	A.Φ.Μ.:	Αρ. Βιβλ. Υγείας: ^	
Αρ. Διαβατηρίου: ^	Αρ. Αδ. Οδήγησης: ^		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	
Ίδρυμα:	Τμήμα:	Χώρα:	

^ συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

	ΥΠΕΠΘ	ΔΟΑΤΑΠ	
--	-------	--------	--

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ :

Σε περιπτώσεις εκτός καταλόγου:

Ο πολίτης δεν παραλαμβάνει βεβαίωση, αλλά απαντητικό έγγραφο με το οποίο ενημερώνεται:

1. Για το ότι το συγκεκριμένο Παν/μιο -Τμήμα είναι εκτός καταλόγου και
2. Ότι για την διαδικασία ένταξης Παν/μίου – Τμήματος στον συγκεκριμένο κατάλογο απαιτείται η κατάθεση του Οδηγού Σπουδών του στο Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. και η κρίση του φακέλου από την οικεία Επιτροπή.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



	ΥΠΕΠΘ	ΔΟΑΤΑΠ	
--	-------	--------	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση Βεβαίωσης για το ομοταγές Ιδρυμάτων που περιλαμβάνονται στον κατάλογο με τα αναγνωρισμένα Α.Ε.Ι. της αλλοδαπής		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ :

Σε περιπτώσεις εκτός καταλόγου:

Ο πολίτης δεν παραλαμβάνει βεβαίωση, αλλά απαντητικό έγγραφο με το οποίο ενημερώνεται:

1. Για το ότι το συγκεκριμένο Ίδρυμα -Τμήμα είναι εκτός καταλόγου και
2. Ότι για την διαδικασία ένταξης Ιδρύματος – Τμήματος στον συγκεκριμένο κατάλογο απαιτείται η κατάθεση του Οδηγού Σπουδών του στο Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. και η κρίση του φακέλου από την οικεία Επιτροπή.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

[]

ΥΠΕΠΘ ΔΟΑΤΑΠ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση ακριβούς αντιγράφου βαθμολογικής αντιστοιχίας-πράξης αναγνώρισης».

Πλήθος αντιγράφων ».

ΠΡΟΣ:	Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: [^]			Α.Φ.Μ:			Αρ. Βιβλ. Υγείας: [^]	
Αρ. Διαβατηρίου: [^]			Αρ. Αδ. Οδήγησης: [^]				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

Αριθμός Πράξης*:

* Ο αριθμός Πράξης είναι απαραίτητος για την έκδοση ακριβούς αντιγράφου βαθμολογικής αντιστοιχίας-πράξης αναγνώρισης. Σε περίπτωση που ο πολίτης δεν έχει / δεν γνωρίζει τον αριθμό Πράξης, ζητείται το σύνολο των κατωτέρω στοιχείων:

1.Κλάδος:

2.Αριθμός Συνεδρίασης Δ.Σ. κατά την οποία ενεκρίθη η αναγνώριση:



3.Έτος Αναγνώρισης:

4. Είδος τίτλου σπουδών: Α. Βασικός Β. Μεταπτυχιακός Γ. Διδακτορικός

[^] συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

	ΥΠΕΠΘ	ΔΟΑΤΑΠ	
--	-------	--------	--

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την παρέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση ακριβούς αντιγράφου βαθμολογικής αντιστοιχίας-πράξης αναγνώρισης				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:			
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:		
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[]

ΥΠΕΠΘ ΔΟΑΤΑΠ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση βεβαίωσης βαθμολογικής αντιστοιχίας».

Πλήθος αντιγράφων ».

ΠΡΟΣ:	Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: ^			Α.Φ.Μ.:			Αρ. Βιβλ. Υγείας: ^	
Αρ. Διαβατηρίου: ^			Αρ. Αδ. Οδήγησης: ^				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
Αριθμός Πράξης*:							
* Ο αριθμός Πράξης είναι απαραίτητος για την έκδοση της βεβαίωσης. Σε περίπτωση που ο πολίτης δεν έχει / δεν γνωρίζει τον αριθμό Πράξης ζητείται το <u>σύνολο</u> των κατωτέρω στοιχείων: 1.Κλάδος: 2.Αριθμός Συνεδρίασης Δ.Σ. κατά την οποία ενεκρίθη η αναγνώριση: 3.Έτος Αναγνώρισης: ☐ ☐ ☐ 4. Είδος τίτλου σπουδών: Α. Βασικός Β. Μεταπτυχιακός Γ. Διδακτορικός							

^ συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

	ΥΠΕΠΘ	ΔΟΑΤΑΠ	
--	-------	--------	--

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	
Τηλ:		Fax:	
		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
--

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία και εφόσον έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία αναγνώρισης (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου

1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



	ΥΠΕΠΘ	ΔΟΑΤΑΠ	
--	-------	--------	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση βεβαίωσης βαθμολογικής αντιστοιχίας		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία και εφόσον έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία αναγνώρισης (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

[]

ΥΠΕΠΘ

ΔΟΑΤΑΠ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Δήλωση συμμετοχής στις εξετάσεις Ιατρικής

(*) ... Εξεταστικής περιόδου του 200...».

ΠΡΟΣ:	Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: ^			Α.Φ.Μ:			Αρ. Βιβλ. Υγείας: ^	
Αρ. Διαβατηρίου: ^			Αρ. Αδ. Οδήγησης: ^				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
Αριθμός πρωτοκόλλου κατάθεσης δικαιολογητικών:							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:			T.K:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

Οδηγία συμπλήρωσης: Στο κενό (*) σημειώνεται ο αύξων αριθμός της εξεταστικής περιόδου, εφόσον υφίστανται περισσότερες από μία εξεταστικές περιόδους, του έτους που επιθυμεί να συμμετάσχει ο ενδιαφερόμενος (π.χ. 2^η εξεταστική περίοδος του 2008).

^ συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

	ΥΠΕΠΘ	ΔΟΑΤΑΠ	
--	-------	--------	--

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

1. Η κατάθεση της παρούσης αποτελεί βασική προϋπόθεση συμμετοχής στις εξετάσεις Ιατρικής του ΔΟΑΤΑΠ, βάσει της 423/28-9-2001 απόφασης του Δ.Σ.

2. Η παρούσα συμπληρώνεται και κατατίθεται στο ΔΟΑΤΑΠ μόνον στις ημερομηνίες που ανακοινώνονται σε κάθε νέα εξεταστική. Η κατάθεση γίνεται δεκτή και με επιστολή: ΔΟΑΤΑΠ, Αγίου Κωνσταντίνου 54, 10437 Αθήνα ή με e-mail : medicine@doatap.gr, fax: 210-5239525.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Για τη συμμετοχή στις εξετάσεις ορίζεται παράβολο ανά μάθημα. Ο τρόπος και ο χρόνος κατάθεσης του/των παραστατικού/κών πληρωμής του/των παραβόλου/λων καθορίζονται κάθε φορά με σχετική απόφαση του ΔΟΑΤΑΠ.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

A) Επιθυμώ να συμμετάσχω στην (*) ... εξεταστική περίοδο του 200... στο/α μάθημα/τα:

ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ	ΑΝΑΤΟΜΙΑ

B) Έχω κατοχυρώσει:

ΜΑΘΗΜΑ	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ (ημερομηνία)	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ (πόλη)

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΠΕΠΘ	ΔΟΑΤΑΠ		
-------	--------	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Δήλωση συμμετοχής στις εξετάσεις Ιατρικής (*) ... Εξεταστικής περιόδου του 200...		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

1. Η κατάθεση της παρούσης αποτελεί βασική προϋπόθεση συμμετοχής στις εξετάσεις Ιατρικής του ΔΟΑΤΑΠ, βάσει της 423/28-9-2001 απόφασης του Δ.Σ.

2. Η παρούσα συμπληρώνεται και κατατίθεται στο ΔΟΑΤΑΠ μόνον στις ημερομηνίες που ανακοινώνονται σε κάθε νέα εξεταστική. Η κατάθεση γίνεται δεκτή και με επιστολή: ΔΟΑΤΑΠ, Αγίου Κωνσταντίνου 54, 10437 Αθήνα ή με e-mail : medicine@doatap.gr, FAX: 210-5239525.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Για τη συμμετοχή στις εξετάσεις ορίζεται παράβολο ανά μάθημα. Ο τρόπος και ο χρόνος κατάθεσης του/των παραστατικού/κών πληρωμής του/των παραβόλου/λων καθορίζονται κάθε φορά με σχετική απόφαση του ΔΟΑΤΑΠ.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ		
-------	------	--	--

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Χορήγηση βεβαίωσης βαθμολογίας εξετάσεων πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) (Ο Μέσος όρος βαθμών στο Θεωρητικό Μέρος και ο χαρακτηρισμός στο Πρακτικό Μέρος)».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

* Η αίτηση υποβάλλεται στο αρμόδιο ΙΕΚ από τον αιτούντα ή από νόμιμο εκπρόσωπό του (βλ. Διαδικασία).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας*:				Αρ. Διαβατηρίου*:			
Αρ. Αδ. Οδήγησης*:				Αρ. Βιβλίου Υγείας*:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	
Τηλ:		Fax:			E – mail:		
Ειδικότητα:				Ι.Ε.Κ. Αποφοίτησης:			
Ημ/νία εξέτασης Θεωρητικού Μέρους:				Ημ/νία εξέτασης Πρακτικού Μέρους:			

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:			E – mail:		

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η αίτηση απευθύνεται και η βεβαίωση εκδίδεται στο/από το Ι.Ε.Κ. Νέας Ιωνίας (για όσους έχουν αποφοιτήσει από Ι.Ε.Κ. που ανήκει στην Περιφέρεια Αττικής) και (για όσους έχουν συμμετάσχει σε εξετάσεις πιστοποίησης στην υπόλοιπη Ελλάδα) στο/από το Ι.Ε.Κ. της έδρας της περιφέρειας που υπάγεται το Ι.Ε.Κ. όπου αποφοίτησαν (η Περιφ. Κ. Μακεδονίας έχει έδρα το Παράρτημα Ο.Ε.Ε.Κ. Θεσ/νίκης, η Περιφ. Αν. Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κομοτηνής, η Περιφ. Δυτικής Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κοζάνης, η Περιφ. Θεσσαλίας το Ι.Ε.Κ. Λάρισας, η Περιφ. Ηπείρου το Ι.Ε.Κ. Ιωαννίνων, η Περιφ. Στερεάς Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Λαμίας, η Περιφ. Δυτικής Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Πάτρας, η Περιφ. Πελοποννήσου το Ι.Ε.Κ. Τρίπολης, η Περιφ. Κρήτης το Ι.Ε.Κ. Ηρακλείου, η Περιφ. Ιονίων Νήσων το Ι.Ε.Κ. Κέρκυρας, η Περιφ. Βορείου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Μυτιλήνης και η Περιφ. Νοτίου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Σύρου).

ΧΡΟΝΟΣ: Η Βεβαίωση εκδίδεται εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση βεβαίωσης βαθμολογίας εξετάσεων πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) (Ο Μέσος όρος βαθμών στο Θεωρητικό Μέρος και ο χαρακτηρισμός στο Πρακτικό Μέρος)		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νία αιτήματος	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Η Βεβαίωση εκδίδεται εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η αίτηση απευθύνεται και η βεβαίωση εκδίδεται στο/από το Ι.Ε.Κ. Νέας Ιωνίας (για όσους έχουν αποφοιτήσει από Ι.Ε.Κ. που ανήκει στην Περιφέρεια Αττικής) και (για όσους έχουν συμμετάσχει σε εξετάσεις πιστοποίησης στην υπόλοιπη Ελλάδα) στο/από το Ι.Ε.Κ. της έδρας της περιφέρειας που υπάγεται το Ι.Ε.Κ. όπου αποφοίτησαν (η Περιφ. Κ. Μακεδονίας έχει έδρα το Παράρτημα Ο.Ε.Ε.Κ. Θεσ/νίκης, η Περιφ. Αν. Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κομοτηνής, η Περιφ. Δυτικής Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κοζάνης, η Περιφ. Θεσσαλίας το Ι.Ε.Κ. Λάρισας, η Περιφ. Ηπείρου το Ι.Ε.Κ. Ιωαννίνων, η Περιφ. Στερεάς Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Λαμίας, η Περιφ. Δυτικής Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Πάτρας, η Περιφ. Πελοποννήσου το Ι.Ε.Κ. Τρίπολης, η Περιφ. Κρήτης το Ι.Ε.Κ. Ηρακλείου, η Περιφ. Ιονίων Νήσων το Ι.Ε.Κ. Κέρκυρας, η Περιφ. Βορείου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Μυτιλήνης και η Περιφ. Νοτίου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Σύρου).

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΕΠΘ	ΟΕΕΚ		
-------	------	--	--

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Χορήγηση βεβαίωσης επιτυχούς συμμετοχής σε εξετάσεις πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.).»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

* Η αίτηση υποβάλλεται στο αρμόδιο ΙΕΚ από τον αιτούντα ή από νόμιμο εκπρόσωπό του (βλ. Διαδικασία).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*				Αρ. Διαβατηρίου:*			
Αρ. Άδ. Οδήγησης:*				Αρ. Βιβλίου Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
Ειδικότητα:				Ι.Ε.Κ. Αποφοίτησης:			
Ημ/νία εξέτασης Θεωρητικού Μέρους:				Ημ/νία εξέτασης Πρακτικού Μέρους :			

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η αίτηση απευθύνεται και η βεβαίωση εκδίδεται στο/από το Ι.Ε.Κ. Νέας Ιωνίας (για όσους έχουν αποφοιτήσει από Ι.Ε.Κ. που ανήκει στην Περιφέρεια Αττικής) και (για όσους έχουν συμμετάσχει σε εξετάσεις πιστοποίησης στην υπόλοιπη Ελλάδα) στο/από το Ι.Ε.Κ. της έδρας της περιφέρειας που υπάγεται το Ι.Ε.Κ. όπου αποφοίτησαν (η Περιφ. Κ. Μακεδονίας έχει έδρα το Παράρτημα Ο.Ε.Ε.Κ. Θεσ/νίκης, η Περιφ. Αν. Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κομοτηνής, η Περιφ. Δυτικής Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κοζάνης, η Περιφ. Θεσσαλίας το Ι.Ε.Κ. Λάρισας, η Περιφ. Ηπείρου το Ι.Ε.Κ. Ιωαννίνων, η Περιφ. Στερεάς Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Λαμίας, η Περιφ. Δυτικής Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Πάτρας, η Περιφ. Πελοποννήσου το Ι.Ε.Κ. Τρίπολης, η Περιφ. Κρήτης το Ι.Ε.Κ. Ηρακλείου, η Περιφ. Ιονίων Νήσων το Ι.Ε.Κ. Κέρκυρας, η Περιφ. Βορείου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Μυτιλήνης και η Περιφ. Νοτίου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Σύρου).

ΧΡΟΝΟΣ: Η Βεβαίωση εκδίδεται εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση βεβαίωσης επιτυχούς συμμετοχής σε εξετάσεις πιστοποίησης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.)		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Η Βεβαίωση εκδίδεται εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η αίτηση απευθύνεται και η βεβαίωση εκδίδεται στο/από το Ι.Ε.Κ. Νέας Ιωνίας (για όσους έχουν αποφοιτήσει από Ι.Ε.Κ. που ανήκει στην Περιφέρεια Αττικής) και (για όσους έχουν συμμετάσχει σε εξετάσεις πιστοποίησης στην υπόλοιπη Ελλάδα) στο/από το Ι.Ε.Κ. της έδρας της περιφέρειας που υπάγεται το Ι.Ε.Κ. όπου αποφοίτησαν (η Περιφ. Κ. Μακεδονίας έχει έδρα το Παράρτημα Ο.Ε.Ε.Κ. Θεσ/νίκης, η Περιφ. Αν. Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κομοτηνής, η Περιφ. Δυτικής Μακεδονίας το Ι.Ε.Κ. Κοζάνης, η Περιφ. Θεσσαλίας το Ι.Ε.Κ. Λάρισας, η Περιφ. Ηπείρου το Ι.Ε.Κ. Ιωαννίνων, η Περιφ. Στερεάς Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Λαμίας, η Περιφ. Δυτικής Ελλάδας το Ι.Ε.Κ. Πάτρας, η Περιφ. Πελοποννήσου το Ι.Ε.Κ. Τρίπολης, η Περιφ. Κρήτης το Ι.Ε.Κ. Ηρακλείου, η Περιφ. Ιονίων Νήσων το Ι.Ε.Κ. Κέρκυρας, η Περιφ. Βορείου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Μυτιλήνης και η Περιφ. Νοτίου Αιγαίου το Ι.Ε.Κ. Σύρου).

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν. 1599/1996)															
Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων Υπηρεσιών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 παρ. 4 του Ν. 1599/1986.															
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ Όλα είναι θέμα Παιδείας	 ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ														
ΠΡΟΣ: Ο.Ε.Ε.Κ., ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΙΣΟΤΙΜΙΩΝ ΤΜΗΜΑ ΙΣΟΤΙΜΙΩΝ ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 41 – 142 34 ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ ΤΗΛ.: 210-27.09.145 / 146 / 064 ΦΑΞ: 210-27.15.921															
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΣΟΤΙΜΙΑΣ – ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ														
ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ή ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ: -ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: -ΟΔΟΣ: -ΑΡΙΘΜΟΣ: -ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ: -ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1: -ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2: -ΚΙΝΗΤΟ: ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (E-mail):	Παρακαλώ να μου χορηγηθεί ισοτιμία - κατάταξη με (σημειώστε με Χ στο κατάλληλο τετράγωνο) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>ΚΑΤΩΤΕΡΑ ΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td>ΜΕΣΗ ΣΧΟΛΗ ΕΡΓΟΔΗΓΩΝ</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td>ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΧΟΛΗ (Τ.Ε.Σ.)</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td>ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ (Τ.Ε.Λ.)</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td>ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΟ Α' ΚΥΚΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td>ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΟ Β' ΚΥΚΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td>ΑΛΛΟ:</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> </table> με βάση τα δικαιολογητικά και τον τίτλο σπουδών που προσκομίζω, τα οποία έχουν εκδοθεί στ _____ (αναγράφεται το κράτος στο οποίο έχει εκδοθεί ο τίτλος σπουδών, για τον οποίο ζητείται η ισοτιμία – κατάταξη) ειδικότητας (αναγράφεται η ειδικότητα όπως αναφέρεται στην επίσημη μετάφραση του τίτλου σπουδών).	ΚΑΤΩΤΕΡΑ ΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ	☐	ΜΕΣΗ ΣΧΟΛΗ ΕΡΓΟΔΗΓΩΝ	☐	ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΧΟΛΗ (Τ.Ε.Σ.)	☐	ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ (Τ.Ε.Λ.)	☐	ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΟ Α' ΚΥΚΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ	☐	ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΟ Β' ΚΥΚΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ	☐	ΑΛΛΟ:	☐
ΚΑΤΩΤΕΡΑ ΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ	☐														
ΜΕΣΗ ΣΧΟΛΗ ΕΡΓΟΔΗΓΩΝ	☐														
ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΧΟΛΗ (Τ.Ε.Σ.)	☐														
ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ (Τ.Ε.Λ.)	☐														
ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΟ Α' ΚΥΚΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ	☐														
ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΟ Β' ΚΥΚΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ	☐														
ΑΛΛΟ:	☐														
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: 1. Τα δικαιολογητικά που προσκομίζω στον Ο.Ε.Ε.Κ., προκειμένου να μου χορηγηθεί ισοτιμία-κατάταξη είναι γνήσια. 2. Δεν μου έχει χορηγηθεί ισοτιμία ή κατάταξη από άλλη Υπηρεσία με βάση αυτά τα δικαιολογητικά. 3. Οι σπουδές μου πραγματοποιήθηκαν στ _____ (αναγράφεται το κράτος στον οποίο εκδόθηκε ο τίτλος σπουδών που προσκομίζεται και για τον οποίο ζητείται ισοτιμία - κατάταξη). 4. Τα δηλούμενα στοιχεία στο παρόν έντυπο καθώς και αυτά που αναφέρονται στο ερωτηματολόγιο που ακολουθεί, είναι αληθή. Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ (ΥΠΟΓΡΑΦΗ) _____															

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ
ΙΣΟΤΙΜΙΑΣ Ή ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΤΙΤΛΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών. Αν πρόκειται για τίτλο που έχει εκδοθεί στην αλλοδαπή υποβάλλεται επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου τίτλου και επίσημη μετάφραση από το Μεταφραστικό Τμήμα του Υπουργείου Εξωτερικών, Προξενική Αρχή ή δικηγόρο ή από πτυχιούχους του τμήματος Ξένων Γλωσσών-Μετάφρασης και Διερμηνείας του Ιονίου Πανεπιστημίου.

2. Αναλυτικά και Ωρολόγια προγράμματα σπουδών της Τεχνικής-Επαγγελματικής Σχολής του εξωτερικού ή της Ελληνικής Στρατιωτικής Σχολής από την οποία αποφοίτησε ο ενδιαφερόμενος. Τα ξενόγλωσσα δικαιολογητικά υποβάλλονται σε επικυρωμένη φωτοτυπία του ξενόγλωσσου πρωτοτύπου και σε επίσημη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα.

Αντί αυτού του δικαιολογητικού, οι αιτούντες που έχουν αποφοιτήσει από Μέση Επαγγελματική Σχολή της Γερμανίας υποβάλλουν την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (Gesellenbrief, Meisterbrief, Urkunde, Erlaubnis, κλπ.).

3. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του απολυτηρίου τίτλου της βασικής εκπαίδευσης, δηλαδή του σχολείου από το οποίο έπρεπε υποχρεωτικά να αποφοιτήσει ο ενδιαφερόμενος για να γίνει δεκτός και να φοιτήσει στην Τεχνική-Επαγγελματική Σχολή. Υποβάλλεται, όπως και τα προηγούμενα, σε επικυρωμένη Φωτοτυπία του ξενόγλωσσου πρωτοτύπου και σε επίσημη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα.

4. Απόδειξη καταβολής δέκα (10) Ευρώ στον αριθμό λογαριασμού Εμπορικής Τράπεζας 84237833. Αν πρόκειται για επανεξέταση καταβάλλεται το ποσό των δεκαπέντε (15) Ευρώ. Στην περίπτωση που υποβάλλεται αίτηση από παλιννοστούντες από ευρωπαϊκές πρώην ανατολικές χώρες με ελληνική καταγωγή που αποδεικνύεται από δημόσια έγγραφα, καταβάλλεται το ποσό των πέντε (5) Ευρώ και αν πρόκειται για επανεξέταση καταβάλλεται το ποσό των δέκα (10) Ευρώ.

5. Άδεια παραμονής αλλοδαπού όταν πρόκειται για αιτούντες που προέρχονται από χώρες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης.

6. Συμπλήρωση της Αίτησης - Υπεύθυνης Δήλωσης του ν. 1599/1986.

7. Συμπλήρωση του Ερωτηματολογίου που ακολουθεί.

• Το ερωτηματολόγιο στην ελληνική γλώσσα αφορά όσους έχουν αλλοδαπούς τίτλους σπουδών ή έχουν πραγματοποιήσει σπουδές σε ελληνικές στρατιωτικές σχολές. Τα ΚΕΠ εκτυπώνουν το ερωτηματολόγιο το οποίο συμπληρώνεται από τον αιτούντα χειρόγραφα, το υπογράφει και στη συνέχεια το ΚΕΠ το καταθέτει μαζί με την αίτηση. Η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου δεν είναι υποχρεωτική για όσους κατέχουν ημεδαπούς τίτλους σπουδών.

• Το ερωτηματολόγιο στην αγγλική γλώσσα αφορά όσους δεν έχουν ως μητρική γλώσσα την ελληνική και είναι υποχρεωτική η συμπλήρωσή του. Τα ΚΕΠ εκτυπώνουν το ερωτηματολόγιο το οποίο συμπληρώνεται από τον αιτούντα χειρόγραφα, το υπογράφει και στη συνέχεια το ΚΕΠ το καταθέτει μαζί με την αίτηση.

Σημειώνεται ότι όλα τα δικαιολογητικά που εκδίδονται από ξένη υπηρεσία πρέπει να είναι:

- επικυρωμένα με σφραγίδα APOSTILLE ή
- θεωρημένα για τη γνησιότητα τους από την αρμόδια Αρχή του Κράτους προέλευσης και επικυρωμένα να τη γνησιότητα της υπογραφής αυτού που υπογράφει, από ελληνική διπλωματική αρχή στο εξωτερικό ή
- θεωρημένα από διπλωματική αρχή της ξένης χώρας στην Ελλάδα με επικύρωση του Υπουργείου Εξωτερικών της Ελλάδας.

* Υποσημείωση: τα δικαιολογητικά που έχουν επικυρωθεί από διπλωματικές αρχές των παρακάτω χωρών:

Αυστρίας, Γαλλίας, Γερμανίας, Ηνωμένου Βασιλείου, Ιρλανδίας, Ιταλίας, Λουξεμβούργου, Νορβηγίας, Ολλανδίας, Σουηδίας, Φινλανδίας, που εδρεύουν στην Ελλάδα, δεν χρειάζονται επικύρωση από το Υπουργείο Εξωτερικών της Ελλάδας.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Τα υποβαλλόμενα σε επικυρωμένα φωτοαντίγραφα δικαιολογητικά δεν επιστρέφονται, αλλά παραμένουν στο αρχείο που τηρείται από το Τμήμα Ισοτιμιών. Στην Επιτροπή Ισοτιμιών επιφυλάσσεται το δικαίωμα να ζητεί με έγγραφό της και άλλα εκτός από τα παραπάνω διευκρινιστικά στοιχεία.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΣΟΤΙΜΙΑΣ – ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο	
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 10 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ <i>Όλα είναι θέμα Παιδείας</i>	 ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ - ΤΜΗΜΑ ΙΣΟΤΙΜΙΩΝ
---	---	---

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΣΟΤΙΜΙΑΣ - ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ

(Συμπληρώνεται από τους ενδιαφερόμενους που πραγματοποιήσαν τις σπουδές τους στο εξωτερικό ή σε ελληνικές στρατιωτικές σχολές).

1. Έχετε τελειώσει το Δημοτικό Σχολείο; _____. Αν ναι, σε ποια χώρα; _____
 Ποιο έτος; _____

Πόσα χρόνια φοιτήσατε στο Δημοτικό Σχολείο; _____
 2. Έχετε Απολυτήριο τριτάξιου Γυμνασίου ή Ενδεικτικό αποφοίτησης από τη Γ' Γυμνασίου εξαταξίου Γυμνασίου; _____. Αν όχι έχετε φοιτήσει καθόλου στο Γυμνάσιο και πόσα χρόνια; _____

3. Έχετε Απολυτήριο Λυκείου ή Στ' τάξης εξαταξίου Γυμνασίου; _____. Αν όχι, έχετε φοιτήσει καθόλου στο Λύκειο ή στις τρεις (3) τελευταίες τάξεις του εξαταξίου Γυμνασίου και πόσα ακριβώς χρόνια; _____

Ποιο χρόνο πήγατε στο Λύκειο; _____

4. Ο τίτλος σπουδών που έχετε ποιας ειδικότητας είναι; _____

5. Σε ποια χώρα αποκτήσατε τον τίτλο σας; _____

6. Πόσα χρόνια διακούσε η φοίτηση στη σχολή που τελειώσατε; _____

7. Εσείς φοιτήσατε όλα τα χρόνια; _____. Αν όχι, πόσα χρόνια φοιτήσατε και γιατί; (απαντήστε επακριβώς) _____

8. Ποιο χρόνο γραφτήκατε στη σχολή αυτή; _____

9. Η φοίτηση ήταν υποχρεωτική; _____

10. Στη σχολή αυτή γραφτήκατε κατόπιν εισαγωγικών εξετάσεων; _____
 Αν ναι, σε ποια μαθήματα δώσατε εξετάσεις; _____

11. Για να γραφτείτε στη σχολή αυτή τι χρειαζόταν; Απολυτήριο Δημοτικού ή Γυμνασίου, αποδεικτικό φοίτησης σε κάποιες τάξεις του Γυμνασίου ή πόσα χρόνια βασικής εκπαίδευσης; _____

12. Η σχολή αυτή ήταν κρατική ή ιδιωτική; _____. Αν ήταν ιδιωτική, δώσατε εξετάσεις σε κρατική επιτροπή για να αποκτήσετε τον τίτλο σας ή δεν προβλέπονταν εξετάσεις; (απαντήστε λεπτομερώς και επακριβώς). _____

13. Με τον τίτλο που αποκτήσατε από την επαγγελματική σχολή μπορούσατε να συνεχίσετε σπουδές σε άλλες Ανώτερες Σχολές ή στο Πανεπιστήμιο; (απαντήστε επακριβώς) _____

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο και υπογραφή αιτούντος:

 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ <i>Όλα είναι θέμα Παιδείας</i>	 ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΤΜΗΜΑ ΙΣΟΤΙΜΙΩΝ
HELLENIC REPUBLIC	MINISTRY OF NATIONAL EDUCATION AND RELIGIOUS AFFAIRS	ORGANISATION OF VOCATIONAL EDUCATION AND TRAINING DEPARTMENT OF DEGREE EQUIVALENCE

QUESTIONNAIRE (Ερωτηματολόγιο)

1. PRIMARY SCHOOL	COUNTRY	DURATION OF STUDIES (YEARS e.g. 6)	YEAR OF GRADUATION
2. HIGH SCHOOL	COUNTRY	DURATION OF STUDIES (YEARS e.g. 3)	YEAR OF GRADUATION
3. LYCEUM	COUNTRY	DURATION OF STUDIES (YEARS e.g. 3)	YEAR OF GRADUATION
4. WHAT IS THE EXACT SPECIALIZATION OF YOUR TITLE?			
5. COUNTRY YOU ACQUIRED YOUR TITLE			
6. DURATION OF STUDIES	COUNTRY	DURATION OF STUDIES (YEARS e.g. 3)	YEAR OF GRADUATION
7. DID YOU TERMINATE YOUR STUDIES PREMATURELY?	NO ☐	YES ☐	Because...
8. WAS THE ATTENDANCE OBLIGATORY?	NO ☐	YES ☐	
9. DID YOU HAVE TO TAKE AN EXAMINATION(S) IN ORDER TO ENROLL?	NO ☐	YES ☐	In the following fields:
10. IN ORDER TO ENROLL IN YOUR SCHOOL THE FOLLOWING WAS REQUESTED:			
	☐ High School Diploma		
	☐ Lyceum Diploma		
	☐ Other _____		
11. THE SCHOOL WAS:	☐ PUBLIC		
	☐ PRIVATE	You were examined by a	
	public committee in order to		
	acquire your title?		
	NO ☐		YES ☐
12. Does the title you acquired entitle you to continue your studies at a Higher Education Institute or at a University?			

Date:

Surname, name & signature:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Χορήγηση Πιστοποιητικού Αναλυτικής Βαθμολογίας Τ.Ε.Ι./Α.Σ.Π.Α.Ι.Τ.Ε.».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

* Η αίτηση απευθύνεται στη Γραμματεία του Τμήματος του Τ.Ε.Ι./Α.Σ.Π.Α.Ι.Τ.Ε. φοίτησης/αποφοίτησης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*				Αρ. Διαβατηρίου:*			
Αρ. Άδειας Οδήγησης:*				Αρ. Βιβλιαρ. Υγείας:*			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
ΤΕΙ:			Σχολή:			Τμήμα:	
Αριθμός Μητρώου Σπουδαστή:				Έτος πρώτης Εγγραφής:			
Σπουδαστής:			Εξάμηνο Σπουδών:	(Α,Β,Γ,Δ,Ε,ΣΤ,Ζ,Η)			
Απόφοιτος			Χρόνος Λήψης Πτυχίου:				

Το Πιστοποιητικό θα χρησιμοποιηθεί : Στην Ελλάδα ☐ Στο Εξωτερικό ☐

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.:

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		T.K:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση Πιστοποιητικού Αναλυτικής Βαθμολογίας Τ.Ε.Ι./Α.Σ.Π.Α.Ι.Τ.Ε.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 17 Σεπτεμβρίου 2009

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΖΩΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΑΡΙΣΤΟΒΟΥΛΟΣ ΣΠΗΛΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ



* 0 2 0 2 1 9 2 0 2 1 0 0 9 0 0 4 4 *

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: <http://www.et.gr> – e-mail: webmaster.et@et.gr