



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ ΑΣΦΑΛΟΥΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ ΟΔΙΚΩΣ Ή/ΚΑΙ ΣΙΔΗΡΟΔΡΟΜΙΚΩΣ		Αρ. Πρωτ.	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ :		Ημ/νία / /

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ (είναι σημαντικό να λάβετε υπόψη σας τις οδηγίες συμπλήρωσης του εντύπου)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	Εισάγετε τον προσωπικό σας αριθμό υποψηφίου, εφόσον έχετε λάβει μέρος σε προηγούμενες αντίστοιχες με αυτή εξέτασεις. Αριθμός υποψηφίου
--------------------------	---

ΕΠΩΝΥΜΟ				ΟΝΟΜΑ			
Α.Δ.Τ. Ή ΔΙΑΒ/ΡΙΟΥ	ΑΡΧΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ	ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΙΣΧΥΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ	ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΙΣΧΥΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ				
Επιθυμώ να εξεταστώ στην			ΑΘΗΝΑ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΠΟΛΗ	Τ.Κ.					
ΑΡ.ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	e-mail						
ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ					

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ (παρακαλώ σημειώστε τις ενότητες που θέλετε να εξεταστείτε)

E001	Βασική	<input type="checkbox"/>	(Σημειώστε μόνο μία επιλογή)	
(Σημειώστε τουλάχιστον μία επιλογή)				
E002	Οδική	<input type="checkbox"/>	E004	Κλάση 7
E003	Σιδηροδρομική	<input type="checkbox"/>	E005	Όλες οι Κλάσεις πλην της 7
			E006	Όλες οι Κλάσεις

Το κόστος εξέτασης αναφέρεται στο έντυπο ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΕΞΕΤΑΣΤΡΩΝ

Με κατάθεση στον Ειδικό Λογ/σμό Αξιοποίησης Κονδυλίων του Ε.Μ.Π.
 ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΛΛΑΔΟΣ | I.B.A.N. GR 4801 1008 0000 0008 0545 09859

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	Τ.Κ.-ΠΕΡΙΟΧΗ		
ΤΗΛΕΦΩΝΑ	Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.	

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (βλέπε οδηγίες συμπλήρωσης αίτησης)

1. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΤΥΧΙΟΥ Α.Ε.Ι. Ή Τ.Ε.Ι.	Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες αυτού του εντύπου είναι σωστές και ότι δεν έχω υποβάλει ανάλογη αίτηση σε κανένα άλλο Κράτος-Μέλος της ΕΕ και αποδέχομαι τα προσωπικά δεδομένα να επεξεργάζονται από τον Εξεταστικό Φορέα μόνο για τους σκοπούς της εξέτασης ΣΑΜΕΕ σύμφωνα με το Νόμο 2472/97 (Α' 50) περί προστασίας προσωπικών δεδομένων και είμαι ενήμερος και συμφωνώ με τον ισχύοντα Οδηγό Εξετάσεων Συμβούλων Ασφαλούς Μεταφοράς Επικίνδυνων Εμπορευμάτων
3. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ Ή ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (για αλλοδαπούς)	
4. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
5. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ADR/RID	
6. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΤΟ Υ.ΥΠ.ΜΕ.ΔΙ.	
7. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΤΟΝ ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓ/ΣΜΟ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΤΟΥ Ε.Μ.Π.	
8. ΜΙΑ ΕΓΧΡΩΜΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ (τύπου διαβατηρίου ή Αστ.Ταυτ)	
9. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΙΣΧΥΟΝΤΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΑΜΕΕ (στην περίπτωση ανανέωσης ή επέκτασης ισχύος πιστοποιητικού)	

ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ		