



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

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

<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ</b>	Εισάγετε τον προσωπικό σας αριθμό υποψηφίου, εφόσον έχετε λάβει μέρος σε προηγούμενες αντίστοιχες με αυτή εξετάσεις.
<input type="text"/>	Αριθμός υποψηφίου

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>	<b>ΟΝΟΜΑ</b>
----------------	--------------

<b>Α.Δ.Τ. Ή ΔΙΑΒ/ΡΙΟΥ</b>	<b>ΑΡΧΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ</b>	<b>ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΙΣΧΥΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ</b>	<b>ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΙΣΧΥΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ</b>
---------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

<b>Επιθυμώ να εξεταστώ στην</b>	<b>ΑΘΗΝΑ</b>	<b>ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ</b>
---------------------------------	--------------	--------------------

<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>	<b>ΠΟΛΗ</b>	<b>Τ.Κ.</b>
------------------	-------------	-------------

<b>ΑΡ.ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ</b>	<b>e-mail</b>
---------------------	---------------

<b>ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	<b>ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	<b>ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ</b>
----------------------	------------------------	-------------------

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

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

Το κόστος εξέτασης αναφέρεται στο έντυπο ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΕΞΕΤΑΣΤΡΩΝ**

<input type="checkbox"/> Με κατάθεση στον Ειδικό Λογ/σμό Αξιοποίησης Κονδυλίων του Ε.Μ.Π.	
<b>ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΛΛΑΔΟΣ</b>	<b>I.B.A.N. GR 4801 1008 0000 0008 0545 09859</b>

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ**

<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ</b>		
<b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ</b>		
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>	<b>Τ.Κ.-ΠΕΡΙΟΧΗ</b>	
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΑ</b>	<b>Α.Φ.Μ.</b>	<b>Δ.Ο.Υ.</b>

<b>ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b> (βλέπε οδηγίες συμπλήρωσης αίτησης)	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						
1. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΤΥΧΙΟΥ Α.Ε.Ι. Ή Τ.Ε.Ι.	<table border="1"><tr><td>Ημερ/νία</td><td>.... / .... / .....</td></tr><tr><td colspan="2"><b>Ο ΑΙΤΩΝ και ΒΕΒΑΙΩΝ</b></td></tr><tr><td colspan="2">(Σφραγίδα-Υπογραφή)</td></tr></table>	Ημερ/νία	.... / .... / .....	<b>Ο ΑΙΤΩΝ και ΒΕΒΑΙΩΝ</b>		(Σφραγίδα-Υπογραφή)	
Ημερ/νία		.... / .... / .....					
<b>Ο ΑΙΤΩΝ και ΒΕΒΑΙΩΝ</b>							
(Σφραγίδα-Υπογραφή)							
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)

<b>ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ</b>	<b>ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ</b>	<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ</b>
----------------------------	------------------------------	---

<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b>
---------------------