



ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΞΕΤΑΣΗΣ Ε.Κ.

1. Στοιχεία Υπεύθυνου Εξέτασης Ε.Κ.		
1.1	Όνοματεπώνυμο:	
1.2	Πατρώνυμο:	
1.3	Επωνυμία Εξεταστικού Κέντρου:	
1.4	Όνομ/νυμο Υπευθύνου Ε.Κ. για το ECDL:	
1.5	Διεύθυνση οικίας:	
1.6	Τ.Κ. / Πόλη / Νομός:	
1.7	Τηλέφωνο οικίας:	Κινητό:
1.8	Ημερομηνία Γέννησης:	
1.9	Τόπος Γέννησης:	
1.10	Αρ. Ταυτότητας / Αρ. Διαβατηρίου:	Ημ. Έκδοσης:
1.11	Επάγγελμα:	
1.12	Fax:	
1.13	E-Mail:	

2. Επιπλέον Πληροφορίες Υπεύθυνου Εξέτασης Ε.Κ.				
2.1	Έχετε υπάρξει Υπ. Εξέτασης σε άλλο Εξεταστικό Κέντρο;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
2.2	Εάν ΝΑΙ, σε ποιο Εξεταστικό Κέντρο;	Κωδικός Ε.Κ.	Επωνυμία Ε.Κ.	
2.3	Είστε κάτοχος ECDL Core;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αρ. Πιστ/κου:
2.4	Είστε κάτοχος ECDL Expert;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αρ. Πιστ/κου:

Σημείωση: Η συμπλήρωση των ανωτέρω στοιχείων είναι Υποχρεωτική.

Αυτό το τμήμα συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ** από την ECDL Ελλάς Α.Ε.

Κατάσταση Αίτησης	ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ	ΣΕ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ	ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

Παρακαλούμε όπως σημειώσετε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες (Α ή Β) ανήκετε, βάσει των απαιτούμενων προδιαγραφών του Προγράμματος ECDL.
Επισημαίνεται ότι ο κάθε υποψήφιος Υπ. Εξέτασης Ε.Κ. οφείλει να πληροί όλες τις προϋποθέσεις σε μία από τις παρακάτω κατηγορίες.

A.	ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΑΕΙ/ΤΕΙ ΘΕΤΙΚΗΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗΣ – ΠΤΥΧΙΟΥ ΙΕΚ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	
A.1	Γνώσεις χρήσης και διαχείρισης δικτύων Η/Υ και τοπολογίας δικτύων (Απαραίτητες)	
A.2	Κάτοχος ECDL Core (Επιθυμητό)	
B.	ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΑΕΙ/ΤΕΙ ΜΗ ΘΕΤΙΚΗΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗΣ – ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	
B.1	Κάτοχος ECDL Core (Απαραίτητο εντός τριμήνου από την ημερομηνία πιστοποίησης του Ε.Κ.)	
B.2	2 χρόνια διδασκαλίας στους Η/Υ ή Παρακολούθηση Σεμιναρίων Πληροφορικής > 200 Ωρών (Απαραίτητο)	
B.3	Γνώσεις χρήσης και διαχείρισης δικτύων Η/Υ και τοπολογίας δικτύων (Απαραίτητες)	
Γ.	ΓΕΝΙΚΑ ΣΧΟΛΙΑ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	

Υπεύθυνη Δήλωση

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι απολύτως ακριβή (και ότι πληρώ όλες τις προδιαγραφές που απαιτούνται από το πρόγραμμα ECDL για τον Υπεύθυνο Εξέτασης).

Γνωρίζω επίσης ότι η ECDL Ελλάς διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δια των εκπροσώπων της την προσκόμιση όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών που θα πιστοποιούν όλα τα παραπάνω.

Τόπος: _____

Ημερομηνία: _____

 Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή
 Υποψήφιου Υπεύθυνου Εξέτασης Ε.Κ.

 Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή
 Υπεύθυνου Ε.Κ. για το ECDL