

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

Πλήρης Επωνυμία Επιχείρησης					
Διακριτικός Τίτλος Επιχείρησης					
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.			
Οδός		Αριθμός		Τ.Κ.	
Πόλη		Νομός			
Τηλέφωνο		Αρ. Fax			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (URL)		Email			

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΙ ΡΟΛΟΙ	Διευθυντής Ε.Κ.	Νόμιμος Εκπρόσωπος Ε.Κ.	Υπεύθυνος Ε.Κ.
Όνομα			
Επώνυμο			
Όνομα Πατέρα			
Όνομα Μητέρας			
Ημερομηνία Γέννησης			
Τόπος Γέννησης			
Επάγγελμα/ Ειδικότητα			
Στοιχεία Ταυτοπροσωπίας¹			
Αστυνομική Ταυτότητα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Διαβατήριο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αριθμός			
Ημερομηνία Έκδοσης			
Αρχή Έκδοσης			
Φύλο: Άρρεν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Θήλυ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η συμπλήρωση όλων των πεδίων είναι Υποχρεωτική.

¹ Σημειώνεται με Χ μόνο μία εκ των δύο επιλογών

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι Πίνακες 3, 4 & 5 συμπληρώνονται από τον Διευθυντή ή τον Υπεύθυνο του υποψηφίου Ε.Κ. Η συμπλήρωση όλων των πεδίων είναι υποχρεωτική και η PRO-Cert διασφαλίζει την εμπιστευτικότητα των στοιχείων. Όσα καταγράφονται στην παρούσα αίτηση χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση του υποψηφίου Ε.Κ. και αποστέλλονται με τα απαραίτητα δικαιολογητικά στην έδρα του φορέα PRO-Cert.

3. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ Η/Υ ΠΟΥ ΔΙΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Ελάχιστες Προδιαγραφές Η/Υ (Hardware)

Μονάδα Επεξεργαστή (CPU): _____	Μνήμη RAM [Mb]: _____
Ταχύτητα Επεξεργαστή [MHz]: _____	Κάρτα ήχου: _____
Λειτουργικό Σύστημα (Software): _____	Ισχύς Ηχείων [Watt]: _____

Εσωτερικό Δίκτυο Η/Υ (LAN): ΝΑΙ ΟΧΙ

Τύπος Εσωτερικού Δικτύου: Windows NT Server Unix Άλλο

Ταχύτητα: 100mbit Μικρότερη των 100mbit Μεγαλύτερη των 100mbit

Πρόσβαση στο Internet: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Αριθμός Συνδεμένων Η/Υ: _____	Ταχύτητα Σύνδεσης: 2Mbps <input type="checkbox"/> Μεγαλύτερη των 2Mbps <input type="checkbox"/>
	Τύπος Σύνδεσης: ADSL <input type="checkbox"/> Άλλο <input type="checkbox"/> Μισθωμένη Γραμμή <input type="checkbox"/> Δορυφορική <input type="checkbox"/> Άλλη (προσδιορίστε): _____

Έχετε δυνατότητα για Back-Up: ΝΑΙ ΟΧΙ

Μέθοδος Back-Up:

Αριθμός Εκτυπωτών: _____	Συσκευή UPS ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Τύποι: Laser <input type="checkbox"/> Inkjet <input type="checkbox"/>	Συσκευή FAX ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

4. ΛΟΓΙΣΜΙΚΟ – ΤΥΠΟΣ, ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΙ ΓΛΩΣΣΑ – ΑΝΑ ΕΝΟΤΗΤΑ

ΛΟΓΙΣΜΙΚΟ	Χρήση Η/Υ & Διαχείριση Αρχείων	Επεξεργασία Κειμένου	Υπολογιστικά Φύλλα	Υπηρεσίες Διαδικτύου	Βάσεις Δεδομένων	Παρουσιάσεις
Έκδοση						
Γλώσσα						

5. ΑΙΘΟΥΣΕΣ ΠΟΥ ΔΙΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Όνομασία Αίθουσας (ΟΧΙ Υπόγειο)	Επιφάνεια [m ²]	Αριθμός Η/Υ	Τηλ. Συσκευή		ΑΜΕΑ	
			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Προστατευόμενος Χώρος Αποθήκευσης Εξεταστικού Υλικού:			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		

6. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ Ε.Κ. ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Τύπος Επιχείρησης:
 Δημόσιος Φορέας
 Ιδιωτικό Εκπαιδευτήριο
 Εταιρεία
 Ι.Ε.Κ
 Εργαστήριο Ελευθέρων Σπουδών
 Κ.Ε.Κ / ΚΔΒΜ
 Φροντιστήριο Μ.Ε
 Κέντρο Ξένων Γλωσσών
 Άλλο:

Ωράριο Λειτουργίας Επιχείρησης:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ Ε.Κ.

Με την παρούσα Αίτηση Πιστοποίησης Ε.Κ. PRO-Cert, δηλώνουμε υπεύθυνα και προσυπογράφουμε ότι:

1. Κάθε Εξεταστική Αίθουσα του Ε.Κ. καλύπτει όλες τις προϋποθέσεις πυροσβεστικής και ηλεκτρολογικής ασφάλειας, καθώς και εξαερισμού, φωτισμού, θέρμανσης και ψύξης, όπως αυτές προσδιορίζονται από το Π.Δ. 16/1996 και τα συνημμένα σ' αυτό παραρτήματα (όπως ισχύουν σήμερα), τον Νόμο 1568/85 και το Π.Δ. 17/1996.
2. Κάθε εξεταστικό κέντρο καλύπτει όλες τις προϋποθέσεις του άρθρου 22 του ΦΕΚ 121929/Η της 1/8/2015 σχετικά με τις προδιαγραφές λειτουργίας του.
3. Είμαστε σε θέση να προσκομίσουμε κατά τη διάρκεια της συνεργασίας μας τα απαραίτητα δικαιολογητικά τα οποία είναι τα εξής:
 - 3.1. Δύο (2) Αιτήσεις Πιστοποίησης Υπεύθυνου Εξεταστικής Διαδικασίας Ε.Κ
 - 3.2. Κάτοψη Ε.Κ.
 - 3.3. Σχεδιάγραμμα Εξεταστικών Αιθουσών
 - 3.4. Αντίγραφο βεβαίωσης έναρξης δραστηριότητας από την ΔΟΥ (Περίπτωση Νομικού Προσώπου) ή Βεβαίωση Έναρξης Επιτηδεύματος (Ατομική Επιχείρηση)
 - 3.5. Αντίγραφο Καταστατικού της επιχείρησης και τυχόν τροποποιήσεις του – ΦΕΚ (Περίπτωση Νομικού Προσώπου)
 - 3.6. Έγκριση πιστοποίησης από τον Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. εφόσον είναι φορέας ιδιωτικής εκπαίδευσης.

Βεβαιώνουμε ότι οι πληροφορίες που περιέχονται σε αυτή την Υπεύθυνη Δήλωση είναι ακριβείς και αποδεχόμαστε πλήρως το δικαίωμα του φορέα PRO-Cert να διενεργεί έλεγχο σχετικά με την εγκυρότητα των ανωτέρω και τη διασφάλιση της επάρκειας του εν λόγω Ε.Κ. για διενέργεια εξετάσεων πιστοποίησης.

Κατανοούμε και αναγνωρίζουμε ότι σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι τα αναγραφόμενα στοιχεία είναι αναληθή, φέρουμε την ευθύνη για πιθανή καταγγελία της σύμβασης του Ε.Κ. με την PRO-Cert και ως εκ τούτου την ανάκληση του δικαιώματος διενέργειας εξετάσεων πιστοποίησης.

Ημερομηνία:	Τόπος:
Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή Διευθυντή Ε.Κ.	Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή Υπεύθυνου Ε.Κ. PRO-Cert