

Αίτηση για επιμόρφωση

Προς το φορέα επιμόρφωσης	ΤΕΙ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
---------------------------	--------------------------------------

Στα πλαίσια της υποχρέωσης που έχουν οι επιχειρήσεις να παρέχουν στους εργαζόμενούς τους υπηρεσίες τεχνικού ασφάλειας και γνωρίζοντας τις υποχρεώσεις και τα καθήκοντα του τεχνικού ασφάλειας και τη δυνατότητα των επιχειρήσεων να αναθέσουν τα καθήκοντα του τεχνικού ασφάλειας:

- σε άτομα της επιχείρησης (πτυχιούχους Πανεπιστημίου ή ΤΕΙ με την προβλεπόμενη ειδικότητα Π.Δ.294/88, Ν.3850/2010) ή
- σε άτομα εκτός της επιχείρησης (πτυχιούχους Πανεπιστημίου ή ΤΕΙ με την προβλεπόμενη ειδικότητα Π.Δ.294/88, Ν.3850/2010) ή
- να κάνουν σύμβαση με ΕΞΥΠΠ ή
- σε εργαζόμενο της επιχείρησης (κάτοχο απολυτηρίου τεχνικού λυκείου ή μέσης τεχνικής σχολής ή άλλης αναγνωρισμένης τεχνικής επαγγελματικής σχολής του εσωτερικού ή ισότιμων σχολών του εξωτερικού ή κάτοχο άδειας άσκησης επαγγέλματος εμπειροτέχνη και με οκταετή προϋπηρεσία που λογίζεται από την απόκτηση του απολυτηρίου ή της άδειας, εφόσον όμως αυτός απασχολείται με πλήρες ωράριο στην επιχείρηση) μετά από κατάλληλη επιμόρφωση και εφόσον η επιχείρηση μου ανήκει στην Β ή Γ κατηγορία επικινδυνότητας και απασχολεί μέχρι 50 άτομα ή
- να αναλάβει μόνος του ο εργοδότης τα καθήκοντα αυτά εάν τηρεί τις προϋποθέσεις του ν. 3144/03 (άρθρο 9) και εφόσον επιμορφωθεί σε αντίστοιχο πρόγραμμα επιμόρφωσης

σας παρακαλώ να με δεχθείτε σε πρόγραμμα επιμόρφωσης Τεχνικών Ασφάλειας επιπέδου Πανεπιστημίου ή ΤΕΙ που θα εκτελέσετε διάρκειας εκατό (100) ωρών σύμφωνα με το ν. 3144/03 (άρθρο 9) εάν έχω τις τυπικές προϋποθέσεις του Π.Δ. 294/88 και του Ν.3850/2010 για να επιμορφωθώ.

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
FAX	
E mail	

Συνημμένα σας υποβάλλω αντίγραφο πτυχίου

Ημερομηνία	Υπογραφή