

	Έκδοση : 01	Ημερομ.Έκδοσης : 06/11/2017	Κωδικός Εγγράφου:
	Αναθεώρηση :	Ημερομ.Αναθεώρησης :	6Γ

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

Γενικά Στοιχεία Επιχείρησης:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	
ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΩΣ	ΚΔΒΜ1 <input type="checkbox"/> ΚΔΒΜ2 <input type="checkbox"/> Άλλο: <input type="checkbox"/>
ΑΦΜ & ΔΟΥ	
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ	

Στοιχεία ΕΔΡΑΣ επιχείρησης:

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΠΕΡΙΟΧΗ & ΤΚ	
ΠΟΛΗ & ΝΟΜΟΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΦΑΞ	
EMAIL	
SITE	

Στοιχεία ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ (συμπληρώνεται μόνο εφόσον πρόκειται να αξιολογηθεί ως εξεταστικό κέντρο):

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΠΕΡΙΟΧΗ & ΤΚ	
ΠΟΛΗ & ΝΟΜΟΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΦΑΞ	
EMAIL	

Στοιχεία Υπεύθυνου Εξεταστικού Κέντρου:

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
EMAIL	

Στοιχεία Τεχνικών Υπεύθυνων Εξεταστικού Κέντρου:

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
1		
2		
3		

Σχήμα Πιστοποίησης:

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

Φορέας Πιστοποίησης «Νέα Γνώση»

Υποψήφιοι Εξεταστικοί Χώροι:

Όνομασία	Εμβαδό (τ.μ.)	Θέσεις	
		Σύνολο	ΑΜΕΑ

Προδιαγραφές Εξεταστικού Κέντρου:

Διασφαλίζονται οι απαραίτητες συνθήκες υγιεινής & ασφάλειας προς όλους;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Διασφαλίζεται η απρόσκοπτη πρόσβαση ΑΜΕΑ στους εξεταστικούς χώρους;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Διασφαλίζεται η αδιάλειπτη παροχή τάσης (UPS) στους εξεταστικούς χώρους;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Διατίθεται τουλάχιστον ένας ενιαίος & αυτόνομος εξεταστικός χώρος;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Διατίθεται τουλάχιστον ένας ενιαίος βοηθητικός χώρος συνεντεύξεων;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>

Προδιαγραφές Εξεταστικών Χώρων:

Είναι υπόγειοι;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Είναι εξοπλισμένοι καταλλήλως με εργονομικά καθίσματα και θρανία;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Πληρούν όλες τις προδιαγραφές πυρασφάλειας;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Πληρούν όλες τις προδιαγραφές ηλεκτρολογικής ασφάλειας;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Διαθέτουν φυσικό εξαερισμό και φυσικό φωτισμό;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Η ελάχιστη επιφάνεια ανά εξεταζόμενο είναι δυο τ.μ.;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Διατίθεται Projector για τις παρουσιάσεις των εξεταζομένων;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Διατίθεται VideoCamera για την βιντεοσκοπήση των παρουσιάσεων;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>

Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω λάβει γνώση του Γενικού & Ειδικού Κανονισμού Πιστοποίησης του Σχήματος «Εκπαιδευτής Ενηλίκων» και ότι όλα τα παραπάνω είναι αληθή.

Ημερομηνία:

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος

... ..

Όνοματεπώνυμο - Υπογραφή