



κωδικός εντύπου: ΝΑ-ΣΤ12

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρ.8 ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

ΜΕΡΟΣ Α' ΑΙΤΗΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986)

περιγραφή αιτήματος:

**ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ
ΡΑΔΙΟΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Α' ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ**

ΠΡΟΣ :	συμπληρώνεται ο τίτλος της υπηρεσίας Μεταφ. & Επικοινων. της οικείας Ν.Α.	αριθμός πρωτοκόλλου	ημερομηνία
		συμπληρώνονται από την υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (φυσικά πρόσωπα)

όνομα :				επώνυμο :			
όνομα πατέρα :				επώνυμο πατέρα:			
όνομα μητέρας :				επώνυμο μητέρας:			
αριθμός δελτίου ταυτότητας :				Α.Φ.Μ. :			
ημερομηνία γέννησης :				τόπος γέννησης :			
τόπος κατοικίας :			οδός:			αριθ.:	Τ.Κ.:
τηλ. :			fax :			e-mail :	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (νομικά πρόσωπα ή ενώσεις προσώπων)

Α.Φ.Μ. :				επωνυμία :			
αριθμός καταστατικού :				ημ/νία επικ/σης καταστατικού:			
αριθμός και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ :							
έδρα :			οδός :			αριθ.:	Τ.Κ.:
δήμος :				νομός :			
τηλ. :			fax :			e-mail :	

ΟΡΙΣΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)

Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών, κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

Εξουσιοδοτώ το παρακάτω αναγραφόμενο πρόσωπο να καταθέσει την παρούσα αίτηση για λογαριασμό μου και να παραλάβει την τελική διοικητική πράξη (διαγράφεται αντίστοιχα η ενέργεια για την οποία δεν δίδεται εξουσιοδότηση)

όνομα :				επώνυμο :			
ονοματεπώνυμο πατέρα:				αριθ. δελτίου ταυτότητας :			
τόπος κατοικίας :			οδός :			αριθ.:	Τ.Κ.:
τηλ. :			fax :			e-mail :	

σημείωση: 1) σε περίπτωση που δεν περιλαμβάνεται εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο, τότε για την μη αυτοπρόσωπη κατάθεση ή παραλαβή απαιτείται προσκόμιση συμβολικού πληρεξουσίου ή εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία

2) Στις γκρίζες περιοχές δεν πρέπει να συμπληρωθούν στοιχεία

ΜΕΡΟΣ Β'**1 ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ**

Ο Ενδιαφερόμενος θα πρέπει:

1. Να έχει την υπηκοότητα κράτους μέλους της Ε.Ε.
2. Να έχει συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας του
3. Να κατέχει πτυχίο ανώτερης σχολής ηλεκτρονικών αναγνωρισμένης από το κράτος.
4. Να πετύχει στις προβλεπόμενες εξετάσεις
5. Να κατέχει άδεια ραδιοηλεκτρολόγου Β'
6. Να έχει πενταετή ευδόκιμη υπηρεσία σε ραδιοηλεκτρικά εργαστήρια κατασκευής, επισκευής ή συντήρησης συσκευών ή εγκαταστάσεων ασυρμάτου ή τριετή ευδόκιμη υπηρεσία για τους έχοντας την άδεια του δοκιμίου ραδιοηλεκτρολόγου Α'.

2 ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. Ν.Δ. 2624/1953 (ΦΕΚ 292/Α/1953), όπως ισχύει
2. Β.Δ. 510/1971 (ΦΕΚ 152/Α/1971), όπως ισχύει
3. Απόφαση 210845/1971 (ΦΕΚ 772/Α/1971), όπως ισχύει

ΜΕΡΟΣ Γ' ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ - ΟΔΗΓΙΕΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
1. Αίτηση - υπεύθυνη δήλωση (το παρόν έντυπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. · Επικυρωμένο αντίγραφο του κατεχόμενου πτυχίου ανώτερης σχολής ηλεκτρονικών αναγνωρισμένης από το κράτος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Τρεις (3) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Επικυρωμένο αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος: α) ραδιοηλεκτρολόγου Β' ή β) δόκιμου ραδιοηλεκτρολόγου Α'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Βεβαίωση προϋπηρεσίας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Παρατηρήσεις:

Σημείωση: Στις γκρίζες περιοχές δεν πρέπει να συμπληρωθούν στοιχεία

ΧΡΟΝΟΣ: Στους επιτυχόντες χορηγείται η σχετική άδεια μέσα σε ένα περίπου μήνα από την έκδοση των αποτελεσμάτων. Ο ακριβής χρόνος καθορίζεται κάθε φορά από την Υπηρεσία που αναλαμβάνει την ολοκλήρωση της παρεχόμενης υπηρεσίας.

ΚΟΣΤΟΣ: 0 €

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

1. Οι εξετάσεις διενεργούνται τρεις φορές το χρόνο κατά το Α΄ 15ημερο των μηνών Μαρτίου, Ιουλίου και Νοεμβρίου.
2. Οι εξετάσεις προκηρύσσονται ένα (1) μήνα πριν από την ημερομηνία της διεξαγωγής τους.
3. Η υποβολή των δικαιολογητικών αρχίζει από την ημερομηνία της προκήρυξης των εξετάσεων και λήγει 15 ημέρες πριν από τη διενέργειά τους

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
- 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
- 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (αρθρ.8 ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ.3 Ν.2690/1999)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
δεν υπόκειμαι στις στερήσεις του άρθρου 19 του Ν. 1763/88 από αμετάκλητη καταδίκη για ανυποταξία ή λιποταξία
δεν έχω καταθέσει παρόμοια δικαιολογητικά σε άλλη υπηρεσία της χώρας

.....
.....
.....
(1) " Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον.

Σημείωση: Στις γκρίζες περιοχές δεν πρέπει να συμπληρωθούν στοιχεία

...../...../20...

(Υπογραφή)

Υπογράφηκε ενώπιόν μου και παρελήφθησαν τα παραπάνω δικαιολογητικά

Ο υπάλληλος