

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  
**ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ ΑΣΦΑΛΟΥΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ**  
στη **ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ** από ..... έως ..... (συμπληρώστε τις ημερομηνίες)

Το πρόγραμμα εκπαίδευσης περιλαμβάνει :

Βασική εκπαίδευση .....	12 ώρες
Κατηγορίες επικίνδυνων εμπορευμάτων	
Κλάση 1: εκρηκτικές ουσίες και είδη.....	6 ώρες
Κλάση 2: αέρια .....	6 ώρες
Κλάση 3: εύφλεκτα υγρά .....	6 ώρες
Κλάσεις 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8, 9: γενικά χημικά .....	6 ώρες
Οδική μεταφορά (ADR).....	4 ώρες
Πρόσθετη εκπαίδευση - Σιδηροδρομική μεταφορά (RID).....	4 ώρες

**Συμμετέχουσα εταιρεία:** \_\_\_\_\_

**Στοιχεία για την έκδοση τιμολογίου**

Επωνυμία: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

ΑΦΜ/ΔΟΥ: \_\_\_\_\_

**Πλήθος συμμετεχόντων:** \_\_\_\_\_

Για κάθε συμμετέχοντα πρέπει να συμπληρωθούν τα στοιχεία που αναφέρονται στην επόμενη σελίδα

**Τέλος συμμετοχής ανά συμμετέχοντα, για οδική μεταφορά (ADR) 40 ωρών, δεν επιβαρύνεται με ΦΠΑ: 900€**

**Τέλος συμμετοχής ανά συμμετέχοντα, για οδική & σιδηροδρομική μεταφορά (ADR+RID) 44 ωρών, δεν επιβαρύνεται με ΦΠΑ: 1000€**

**Συνολικά τέλη συμμετοχής (για όλους τους συμμετέχοντες) χωρίς ΦΠΑ :** \_\_\_\_\_

**Στοιχεία Λογαριασμού κατάθεσης τελών συμμετοχής**

Πιστωτικό Ίδρυμα: **ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

Τραπεζικός Λογαριασμός: **GR9801722020005202002079933**

Καταθέτων: \_\_\_\_\_

Να συμπληρώνετε οπωσδήποτε την ένδειξη : **ΚΩΔ. ΕΡΓΟΥ 94283**

**ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΗ ΠΑΡΑΛΕΙΨΕΤΕ ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΙΛΕΤΕ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

Για οποιαδήποτε πρόσθετη πληροφορία μπορείτε να επισκεφτείτε την ιστοσελίδα **Imemd.meng.auth.gr** ή να επικοινωνείτε με

- την κ. Ευαγγελοπούλου, τηλ. 2310 99 6007
- τον κ. Μ. Λουλά, τηλ. 6972423618
- τον κ. Α. Μιχαηλίδη, τηλ. 2310 99 6073, 6973 834257

και στο e-mail

- [amih@auth.gr](mailto:amih@auth.gr)

**Σφραγίδα & υπογραφή**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ ΑΣΦΑΛΟΥΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ**

A/A συμμετέχοντα: \_\_\_\_\_

Συμμετέχουσα εταιρεία: \_\_\_\_\_

**Στοιχεία συμμετέχοντος**

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Αρ. ταυτότητας ή διαβατηρίου: \_\_\_\_\_

ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: \_\_\_\_\_

ΤΚ: \_\_\_\_\_

Πόλη: \_\_\_\_\_

Αριθμός τηλεφώνου: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Τίτλος σπουδών: \_\_\_\_\_

ΑΕΙ / ΤΕΙ αποφοίτησης \_\_\_\_\_

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

**Μέχρι δέκα (10) ημέρες πριν την ημερομηνία έναρξης της εκπαίδευσης πρέπει να έχουν αποσταλεί με ταχυμεταφορέα**

- ο συμπληρωμένη η παρούσα δήλωση
- ο η απόδειξη κατάθεσης των συνολικών τελών συμμετοχής
- ο και για κάθε έναν από τους συμμετέχοντες νόμιμα θεωρημένες φωτοτυπίες:
- ο τίτλου σπουδών (πτυχίου/διπλώματος ΑΕΙ ή ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισοτίμου πτυχίου αναγνωρισμένης σχολής της αλλοδαπής)
- ο βεβαίωση ισοτιμίας πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (εφόσον ο τίτλος σπουδών χορηγήθηκε από αναγνωρισμένη σχολή της αλλοδαπής)
- ο κοινοτική άδεια οδήγησης αυτοκινήτου οχήματος Β κατηγορίας (απαιτείται για την περαιτέρω διαδικασία σύμφωνα με το άρθρο 9 παρ. Δ της οικ.52280/4720)
- ο ισχύουσα άδεια παραμονής ή άδεια εργασίας εφόσον ο εκπαιδευόμενος είναι αλλοδαπός (απαιτείται για την περαιτέρω διαδικασία σύμφωνα με το άρθρο 9 παρ. Δ της οικ.52280/4720)
- ο σύντομο βιογραφικό σημείωμα

στη διεύθυνση:

Εργ. Στοιχείων Μηχανών και Μηχανολογικού Σχεδιασμού

Κτίριο Δ' Πολυτεχνικής Σχολής Α.Π.Θ., 8ος όροφος

Γωνία Ν. Εγνατίας και 3ης Σεπτεμβρίου

54624 Θεσ/νίκη

ΥΠΟΨΗ κας Μάτας Ευαγγελοπούλου τηλ. 2310996007, 6944347600