	<b>ΕΝΤΥΠΟ ΤΟΥ ISO/IEC 17024:2012</b> <b>ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΠΙΤΗΡΗΤΩΝ</b>	<b>ΕΚΔΟΣΗ</b>	1η
		<b>ΚΩΔΙΚΟΣ</b>	ΕΝΠ-14-03
		<b>ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ</b>	0
		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	01/10/2025
		<b>ΣΕΛΙΔΑ</b>	1 3

### ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΠΙΤΗΡΗΤΩΝ

#### Α) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Πεδίο	Συμπλήρωση
Όνοματεπώνυμο	
Όνομα Πατρός	
Όνομα Μητρός	
Ημερομηνία Γέννησης	
ΑΦΜ	
ΔΟΥ	
Τηλέφωνο Σταθερό	
Τηλέφωνο Κινητό	
Τηλέφωνο Εργασίας	
Email	

#### Β) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Νομός	Δήμος	Οδός	Αριθμός	Τ.Κ.

#### Γ) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Έγγραφο Ταυτοποίησης	Αριθμός / Στοιχεία
Αστυνομική Ταυτότητα	
Διαβατήριο	
Άλλο επίσημο έγγραφο ταυτοποίησης	

#### Δ) ΣΠΟΥΔΕΣ ΚΑΙ ΙΔΙΟΤΗΤΑ

Πεδίο	Συμπλήρωση
Επίπεδο Σπουδών	<input type="checkbox"/> ΑΕΙ <input type="checkbox"/> ΤΕΙ <input type="checkbox"/> ΙΕΚ <input type="checkbox"/> Απόφοιτος Λυκείου <input type="checkbox"/> Άλλο: .....
Ειδικότητα / Αντικείμενο Σπουδών	<input type="checkbox"/> Εκπαιδευτικός <input type="checkbox"/> Δημόσιος Υπάλληλος
Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Υπάλληλος Ευρύτερου Δημόσιου Τομέα <input type="checkbox"/> Ιδιωτικός Υπάλληλος <input type="checkbox"/> Ελεύθερος Επαγγελματίας <input type="checkbox"/> Άλλο
Είδος δραστηριότητας, εφόσον εφαρμόζεται	

### Πεδίο

### Συμπλήρωση

Προηγούμενη εμπειρία σε επιτήρηση εξετάσεων  Ναι  Όχι  
Περιγραφή εμπειρίας, εφόσον υπάρχει

### Ε) ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ

Ημέρα	Διαθεσιμότητα
Δευτέρα	<input type="checkbox"/>
Τρίτη	<input type="checkbox"/>
Τετάρτη	<input type="checkbox"/>
Πέμπτη	<input type="checkbox"/>
Παρασκευή	<input type="checkbox"/>
Σάββατο	<input type="checkbox"/>
Κυριακή	<input type="checkbox"/>

### ΣΤ) ΣΥΝΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΤΕΚΜΗΡΙΑ


A/A	Τεκμήριο	Επισυνάπτεται	Δεν απαιτείται	Παρατηρήσεις
1	Βιογραφικό σημείωμα	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/>	
2	Αντίγραφο τίτλου σπουδών	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/>	
3	Αντίγραφο εγγράφου ταυτοποίησης	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/>	
4	Τεκμήρια εμπειρίας σε εξετάσεις ή επιτήρηση, όπου υπάρχουν	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/>	
5	Άδεια υπηρεσίας, για δημόσιους υπαλλήλους όπου απαιτείται	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/>	
6	Άλλο τεκμήριο	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/>	

### Ζ) ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ να ενταχθώ στο Μητρώο Επιτηρητών της ΚΥΡΟΣ ΙΚΕ για τη συμμετοχή μου, όπου εγκριθεί, σε διαδικασίες επιτήρησης εξετάσεων πιστοποίησης προσώπων.

Δηλώνω ότι τα στοιχεία και τεκμήρια που υποβάλλω είναι αληθή, ακριβή και πλήρη. Αποδέχομαι ότι η ένταξή μου στο Μητρώο Επιτηρητών προϋποθέτει αξιολόγηση καταλληλότητας, έγκριση από την ΚΥΡΟΣ ΙΚΕ, ενημέρωση ή εκπαίδευση για τους κανόνες διεξαγωγής εξετάσεων, καθώς και αποδοχή των διαδικασιών του Φορέα.

Δηλώνω ότι, εφόσον εγκριθώ ως επιτηρητής, θα τηρώ τους κανόνες αμεροληψίας, αντικειμενικότητας, ίσης μεταχείρισης των υποψηφίων, εμπιστευτικότητας και προστασίας του εξεταστικού υλικού.

	<b>ΕΝΤΥΠΟ ΤΟΥ ISO/IEC 17024:2012</b> <b>ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΠΙΤΗΡΗΤΩΝ</b>	<b>ΕΚΔΟΣΗ</b>	1η
		<b>ΚΩΔΙΚΟΣ</b>	ΕΝΠ-14-03
		<b>ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ</b>	0
		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	01/10/2025
		<b>ΣΕΛΙΔΑ</b>	3 3

Δηλώνω ότι δεν θα συμμετέχω σε επιτήρηση εξέτασης υποψηφίου με τον οποίο έχω σχέση που μπορεί να δημιουργήσει πραγματική, δυνητική ή αντιληπτή σύγκρουση συμφερόντων, όπως εκπαιδευτική, επαγγελματική, οικονομική, συγγενική ή προσωπική σχέση.

Δηλώνω ότι θα ενημερώνω άμεσα την ΚΥΡΟΣ ΙΚΕ για κάθε περιστατικό, απόκλιση, σύγκρουση συμφερόντων, παρατυπία, απόπειρα αντιγραφής, μη εξουσιοδοτημένη χρήση βοηθημάτων, απώλεια ή διαρροή εξεταστικού υλικού ή άλλη κατάσταση που μπορεί να επηρεάσει την εγκυρότητα της εξέτασης.

Δηλώνω ότι δεν θα κοινοποιώ, αντιγράψω, φωτογραφίζω, διατηρώ ή μεταφέρω εξεταστικό υλικό, θέματα, απαντήσεις, αποτελέσματα, προσωπικά δεδομένα ή άλλες εμπιστευτικές πληροφορίες της ΚΥΡΟΣ ΙΚΕ, εκτός εάν αυτό προβλέπεται ρητά από τις εγκεκριμένες διαδικασίες του Φορέα.

Ενημερώθηκα ότι τα προσωπικά μου δεδομένα τηρούνται και υποβάλλονται σε επεξεργασία από την ΚΥΡΟΣ ΙΚΕ για σκοπούς αξιολόγησης, έγκρισης, ένταξης στο μητρώο επιτηρητών, ανάθεσης εξεταστικών δραστηριοτήτων, τήρησης αρχείων και συμμόρφωσης με τις απαιτήσεις του Συστήματος Πιστοποίησης, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679, τον Ν. 4624/2019 και την ισχύουσα νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.

**Ο / Η Αιτών / Αιτούσα**

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή: