Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΕΡΓΟΝΟΜΙΑ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΟΜΙΛΟΣ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΑΠΕΤΑΝΗΣ | Όνομα Πατρός: ΑΝΤΩΝΙΟΣ |
| Όνομα: ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ | ΑΜΑ: 248624 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΗ 494093 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΑΠΕΤΑΝΗΣ | Όνομα Πατρός: ΑΝΤΩΝΙΟΣ |
| Όνομα: ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ | ΑΜΑ: 248624 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΗ 494093 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΕΡΓΟΝΟΜΙΑ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΟΜΙΛΟΣ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΞΥΛΙΝΟΣ | Όνομα Πατρός: ΝΙΚΟΛΑΟΣ |
| Όνομα: ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ | ΑΜΑ: 4117603490 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΚ 517876 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΞΥΛΙΝΟΣ | Όνομα Πατρός: ΝΙΚΟΛΑΟΣ |
| Όνομα: ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ | ΑΜΑ: 4117603490 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΚ 517876 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **WATT** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΑ/ΒΕΕ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΧΑΛΥΒΟΠΟΥΛΟΣ | Όνομα Πατρός: ΠΑΥΛΟΣ |
| Όνομα: ΛΕΩΝΙΔΑΣ | ΑΜΑ: 8855498 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΝ 114955 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΧΑΛΥΒΟΠΟΥΛΟΣ | Όνομα Πατρός: ΠΑΥΛΟΣ |
| Όνομα: ΛΕΩΝΙΔΑΣ | ΑΜΑ: 8855498 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΝ 114955 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **SCHNEIDER ELECTRIC** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΕ /ΒΕΑ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΠΑΠΑΔΑΚΗΣ | Όνομα Πατρός: ΓΕΩΡΓΙΟΣ |
| Όνομα: ΙΩΑΝΝΗΣ | ΑΜΑ: 4092422 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΙ125554 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΠΑΠΑΔΑΚΗΣ | Όνομα Πατρός: ΓΕΩΡΓΙΟΣ |
| Όνομα: ΙΩΑΝΝΗΣ | ΑΜΑ: 4092422 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΙ125554 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **SCHNEIDER ELECTRIC** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΕ /ΒΕΑ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΠΟΛΥΜΕΝΑΚΟΣ | Όνομα Πατρός: ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ |
| Όνομα: ΑΝΔΡΕΑΣ | ΑΜΑ: 9889446 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΖ569090 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΠΟΛΥΜΕΝΑΚΟΣ | Όνομα Πατρός: ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ |
| Όνομα: ΑΝΔΡΕΑΣ | ΑΜΑ: 9889446 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΖ569090 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **SCHNEIDER ELECTRIC** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΕ /ΒΕΑ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΜΗΣΙΑΡΗΣ | Όνομα Πατρός: ΘΕΟΔΩΡΟΣ |
| Όνομα: ΓΕΩΡΓΙΟΣ | ΑΜΑ: 1944812 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΒ991125 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΜΗΣΙΑΡΗΣ | Όνομα Πατρός: ΘΕΟΔΩΡΟΣ |
| Όνομα: ΓΕΩΡΓΙΟΣ | ΑΜΑ: 1944812 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΒ991125 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΤΕΚΑΜ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΕ /ΒΕΑ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΣΚΙΑΔΑΣ | Όνομα Πατρός: ΦΩΤΗΣ |
| Όνομα: ΒΑΓΓΕΛΗΣ | ΑΜΑ: 1911403 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΚ 079102 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΣΚΙΑΔΑΣ | Όνομα Πατρός: ΦΩΤΗΣ |
| Όνομα: ΒΑΓΓΕΛΗΣ | ΑΜΑ: 1911403 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΚ 079102 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΤΕΚΑΜ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΕ /ΒΕΑ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΟΥΛΟΥΡΙΩΤΗΣ | Όνομα Πατρός: ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ |
| Όνομα: ΔΗΜΗΤΡΗΣ | ΑΜΑ: 1913664 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΜ 041714 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΟΥΛΟΥΡΙΩΤΗΣ | Όνομα Πατρός: ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ |
| Όνομα: ΔΗΜΗΤΡΗΣ | ΑΜΑ: 1913664 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΜ 041714 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΤΕΚΑΜ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΕ /ΒΕΑ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΠΑΠΟΥΤΣΗΣ | Όνομα Πατρός: ΒΑΓΓΕΛΗΣ |
| Όνομα: ΘΕΟΧΑΡΗΣ | ΑΜΑ: 7757045 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΙ 504624 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΠΑΠΟΥΤΣΗΣ | Όνομα Πατρός: ΒΑΓΓΕΛΗΣ |
| Όνομα: ΘΕΟΧΑΡΗΣ | ΑΜΑ: 7757045 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΙ 504624 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΤΕΚΑΜ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΕ /ΒΕΑ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΟΥΛΟΥΡΙΩΤΗΣ | Όνομα Πατρός: ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ |
| Όνομα: ΣΩΤΗΡΗΣ | ΑΜΑ: 1909881 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: Φ 055121 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΟΥΛΟΥΡΙΩΤΗΣ | Όνομα Πατρός: ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ |
| Όνομα: ΣΩΤΗΡΗΣ | ΑΜΑ: 1909881 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: Φ 055121 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΤΕΚΑΜ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΕ /ΒΕΑ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΤΑΤΣΙΩΝΑΣ | Όνομα Πατρός: ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ |
| Όνομα: ΧΡΗΣΤΟΣ | ΑΜΑ: 2816010 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΒ 210196 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΤΑΤΣΙΩΝΑΣ | Όνομα Πατρός: ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ |
| Όνομα: ΧΡΗΣΤΟΣ | ΑΜΑ: 2816010 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΒ 210196 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΤΕΚΑΜ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΕ /ΒΕΑ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΙΟΥ | Όνομα Πατρός: ΛΕΩΝΙΔΑΣ |
| Όνομα: ΝΙΚΟΛΑΟΣ | ΑΜΑ: 7358572 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΚ 842972 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΙΟΥ | Όνομα Πατρός: ΛΕΩΝΙΔΑΣ |
| Όνομα: ΝΙΚΟΛΑΟΣ | ΑΜΑ: 7358572 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΚ 842972 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΤΕΚΑΜ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΕ /ΒΕΑ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΔΑΛΑΚΑΣ | Όνομα Πατρός: ΓΕΩΡΓΙΟΣ |
| Όνομα: ΔΗΜΗΤΡΗΣ | ΑΜΑ: 9687257 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΗ 593102 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΔΑΛΑΚΑΣ | Όνομα Πατρός: ΓΕΩΡΓΙΟΣ |
| Όνομα: ΔΗΜΗΤΡΗΣ | ΑΜΑ: 9687257 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΗ 593102 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ELECTROMECHANIKI IKE** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΟΜΙΛΟΣ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΓΚΟΦΗΣ | Όνομα Πατρός: ΓΕΩΡΓΙΟΣ |
| Όνομα: ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ | ΑΜΑ: 200410451 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΜ 329470 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΓΚΟΦΗΣ | Όνομα Πατρός: ΓΕΩΡΓΙΟΣ |
| Όνομα: ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ | ΑΜΑ: 200410451 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΜ 329470 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ELECTROMECHANIKI IKE** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΟΜΙΛΟΣ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΑΛΑΜΠΟΥΚΑΣ | Όνομα Πατρός: ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ |
| Όνομα: ΘΕΟΔΩΡΟΣ | ΑΜΑ: 0 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΗ 028008 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΑΛΑΜΠΟΥΚΑΣ | Όνομα Πατρός: ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ |
| Όνομα: ΘΕΟΔΩΡΟΣ | ΑΜΑ: 0 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΗ 028008 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε.** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΕ /ΒΕΑ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΖΩΝΟΥΔΑΚΗΣ | Όνομα Πατρός: ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ |
| Όνομα: ΑΛΚΙΒΙΑΔΗΣ | ΑΜΑ: 116185466 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΝ002999 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΖΩΝΟΥΔΑΚΗΣ | Όνομα Πατρός: ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ |
| Όνομα: ΑΛΚΙΒΙΑΔΗΣ | ΑΜΑ: 116185466 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΝ002999 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **Π. ΔΟΥΚΑΣ ΥΙΟΙ ΑΝΥΨΩΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ ΕΠΕ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΟΜΙΛΟΣ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΛΗΜΝΙΟΣ | Όνομα Πατρός: ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ |
| Όνομα: ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ | ΑΜΑ: 2846994 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΙ571054 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΛΗΜΝΙΟΣ | Όνομα Πατρός: ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ |
| Όνομα: ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ | ΑΜΑ: 2846994 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΙ571054 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **MUEHLHAN** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΑ/ΒΕΕ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΟΜΙΝΗΣ | Όνομα Πατρός: ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ |
| Όνομα: ΙΩΑΝΝΗΣ | ΑΜΑ: 2674742 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΑ039781 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΟΜΙΝΗΣ | Όνομα Πατρός: ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ |
| Όνομα: ΙΩΑΝΝΗΣ | ΑΜΑ: 2674742 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΑ039781 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **MUEHLHAN** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΑ/ΒΕΕ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΣΑΛΑΜΠΑΣΗΣ | Όνομα Πατρός: ΓΕΩΡΓΙΟΣ |
| Όνομα: ΝΙΚΟΛΑΟΣ | ΑΜΑ: |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΝ424813 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΣΑΛΑΜΠΑΣΗΣ | Όνομα Πατρός: ΓΕΩΡΓΙΟΣ |
| Όνομα: ΝΙΚΟΛΑΟΣ | ΑΜΑ: |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΝ424813 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **MUEHLHAN** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΑ/ΒΕΕ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΣΑΧΙΝΙΔΗΣ | Όνομα Πατρός: ΕΥΘΥΜΙΟΣ |
| Όνομα: ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ | ΑΜΑ: |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΒ137669 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΣΑΧΙΝΙΔΗΣ | Όνομα Πατρός: ΕΥΘΥΜΙΟΣ |
| Όνομα: ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ | ΑΜΑ: |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΒ137669 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **MUEHLHAN** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΑ/ΒΕΕ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΦΕΡΧΑΝ | Όνομα Πατρός: ΙΔΡΙΣ |
| Όνομα: ΚΑΠΤΖΑ | ΑΜΑ: |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΙ904752 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΦΕΡΧΑΝ | Όνομα Πατρός: ΙΔΡΙΣ |
| Όνομα: ΚΑΠΤΖΑ | ΑΜΑ: |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: ΑΙ904752 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **DUROSKAL** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΑ/ΒΕΕ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: BRAHO | Όνομα Πατρός: MIHAL |
| Όνομα: LISANDER | ΑΜΑ: 7949645 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: BG5699121 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: BRAHO | Όνομα Πατρός: MIHAL |
| Όνομα: LISANDER | ΑΜΑ: 7949645 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: BG5699121 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **DUROSKAL** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΑ/ΒΕΕ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: JUPI | Όνομα Πατρός: SKENDER |
| Όνομα: IMERLI | ΑΜΑ: 2507092 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: BG0230862 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: JUPI | Όνομα Πατρός: SKENDER |
| Όνομα: IMERLI | ΑΜΑ: 2507092 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: BG0230862 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **DUROSKAL** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΑ/ΒΕΕ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: DINE | Όνομα Πατρός: HALIL |
| Όνομα: LUIZ | ΑΜΑ: 9939109 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: BB4386050 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: DINE | Όνομα Πατρός: HALIL |
| Όνομα: LUIZ | ΑΜΑ: 9939109 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: BB4386050 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΜΕΛΙΣΣΙΑΝΟΣ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΒΕΑ/ΒΕΕ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ROCI | Όνομα Πατρός: RAMIS |
| Όνομα: LAVDIM | ΑΜΑ: 2826161 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: Ζ0089286 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας | X |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ROCI | Όνομα Πατρός: RAMIS |
| Όνομα: LAVDIM | ΑΜΑ: 2826161 |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: Ζ0089286 | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |

Φωτογραφία

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Εργοδότη: **ΑΡΙΩΝ** | |
| Ημερομηνία: 23/2/2018 | |
| Για τις Εγκαταστάσεις των ΕΛΠΕ: | ΟΜΙΛΟΣ |
| Ημερομηνία Σεμιναρίου Βασικού Επιπέδου: | |
| Βαθμολογία Βασικού Επιπέδου: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΟΛΛΙΑΣ | Όνομα Πατρός: |
| Όνομα: ΝΙΚΗΤΑΣ | ΑΜΑ: |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες θέλει να εξεταστεί** | | |
| Γενικές Οδηγίες | X |  |
| Παρατηρητής Ασφαλείας |  |
| Καβοδέτης |  |

*Ο/Η αιτών δηλώνει ότι :*

* *Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή.*
* *Γνωρίζει ότι η επιτυχής ολοκλήρωση του τεστ αξιολόγησης είναι ένα από τα μέτρα ασφαλείας των εγκαταστάσεων των Διυλιστηρίων, και δεν αποτελεί πιστοποίηση ικανοτήτων του εξεταζόμενου.*
* *Εξουσιοδοτεί το Φορέα να παράσχει χωρίς ειδοποίηση οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης που την/τον αφορά στις άμεσα ενδιαφερόμενες εταιρείες (Διυλιστήριο στο οποίο θα εργαστεί και στην Εργολαβική εταιρεία που ανήκει).*
* *Δεν θα αποκαλύψει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο οποιαδήποτε πληροφορία που να αφορά την διαδικασία αξιολόγησης στην οποία θα λάβει μέρος.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εργαζόμενου** | |
| Επώνυμο: ΚΟΛΛΙΑΣ | Όνομα Πατρός: |
| Όνομα: ΝΙΚΗΤΑΣ | ΑΜΑ: |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοπροσωπίας: | |
| Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αδ. Οδήγησης: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητες για τις οποίες έχει εξεταστεί** | | | | | |
| **Ειδικότητες** | **Βαθμολογία** | **Σωστές** | **Λάθος** | **%** | **Τελική Βαθμ.** |
| **Γενικές Οδηγίες (G-10)**  Αριθμός Ερωτήσεων 30 ποσοστού 93% & 30 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 93% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |
| **Παρατηρητής Ασφαλείας (G-11)**  Αριθμός Ερωτήσεων 5 ποσοστού 100% | Ερωτ. Ποσ. 100% |  |  |  |  |
| **Καβοδέτης (G-13)**  Αριθμός Ερωτήσεων 20 ποσοστού 90% & 20 ποσοστού 70%. | Ερωτ. Ποσ. 90% |  |  |  |  |
| Ερωτ. Ποσ. 70% |  |  |  |