



ΥΓΙΕΙΝΗ και ΑΣΦΑΛΕΙΑ στη Βιομηχανία

εγκεκριμένο από το Υπουργείο Απασχόλησης
και Κοινωνικής Προστασίας

Εισηγητές:

Στελέχη ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε.
Τεχνικοί Επιθεωρητές
Τεχνικοί Ασφάλειας και Γιατροί Εργασίας
που πληρούν τις προϋποθέσεις των
εκπαιδευτών όπως αυτές ορίζονται με τις
αποφάσεις του Υπουργείου Απασχόλησης και
Κοινωνικής Προστασίας κατόπιν
γνωμοδότησης του Σ.Υ.Α.Ε

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:

ΑΝΟΙΧΤΗ * * *

ΩΡΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:

16:00-21:00 τις εργάσιμες ημέρες της εβδομάδας,
εκτός τριών (3) πρωινών εκπαιδευτικών επισκέψεων
(διάρκεια 100 ώρες)

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

ΑΘΗΝΑ

Λιοσίων 143 και Θειρσίου 6, Πλ. Αττικής, 3^{ος} όροφος

ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ:

σε **απόφοιτους Α.Ε.Ι. και Α.Τ.Ε.Ι.** οι οποίοι έχουν τα προσόντα Τεχνικού Ασφάλειας, όπως καθορίζει ο
Νόμος 1568/85 και το Π.Δ. 294/88

ΓΙΑΤΙ ΘΑ ΩΦΕΛΗΘΩ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΟΥ;

Στο σεμινάριο θα αποκτήσετε:

- σύγχρονες γνώσεις** στον τομέα της Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας **προσαρμοσμένες σε πτυχιούχους που απασχολούνται καθημερινά σε Βιομηχανία.**
- τη γνώση των **προδιαγραφών της ειδικότητας του Τεχνικού Ασφάλειας** ως θέση και περιβάλλον εργασίας σε ένα σύγχρονο εργοστάσιο.
- μείωση του απαιτούμενου χρόνου από κτήσεως πτυχίου για απόκτηση δικαιώματος ανάληψης καθηκόντων Τεχνικού Ασφάλειας** για απόφοιτους ΑΕΙ από 2 χρόνια \Rightarrow 1 χρόνο και για απόφοιτους ΤΕΙ από 5 χρόνια \Rightarrow 2 χρόνια, σύμφωνα με τον Ν.3144/2003.
- Βεβαίωση Παρακολούθησης,** εγκεκριμένη από το Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας.

Το πρόγραμμα μπορεί να επιδοτηθεί και μέσω του προγράμματος ΛΑΕΚ 0,45% από τον ΟΑΕΔ για μισθωτούς εργαζόμενους.

Πληροφορίες για τη συμμετοχή σας
στο τηλ.: 210 8200111 fax: 210 8200103 **ΑΝΤΩΝΟΥ ΜΑΡΙΑΝΝΑ**
*** Το σεμινάριο υλοποιείται όταν υπάρχει επαρκής αριθμός υποψηφίων.

Για αντίστοιχα σεμινάρια τηρείται αρχείο ανοιχτών, μη δεσμευτικών αιτήσεων εκδήλωσης ενδιαφέροντος,
οι οποίες γίνονται δεκτές καθ' όλη τη διάρκεια του χρόνου



**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ (ΕΠΙΠΕΔΟΥ ΑΕΙ-ΤΕΙ) ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ			
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΠΤΥΧΙΟ ή ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ	<input type="checkbox"/> ΑΕΙ <input type="checkbox"/> ΤΕΙ		
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ- ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ			
ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΕΩΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ		Α.Δ.Τ.	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	Οδός		
	Αριθμός	Περιοχή -Πόλη	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ			
ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (E-MAIL)			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	<input type="checkbox"/> ΑΝΕΡΓΟΣ <input type="checkbox"/> ΙΔ. ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ <input type="checkbox"/> ΔΗΜ. ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ <input type="checkbox"/> ΕΛΕΥΘ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ (παρακαλώ διευκρινίστε)		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ όπου εργάζεστε (εάν εργάζεστε)			
ΕΔΡΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & FAX			
ΚΛΑΔΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ			
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ			

Έχω ενημερωθεί ότι τα στοιχεία-δεδομένα μου προσωπικού χαρακτήρα που φαίνονται στην παρούσα αίτηση θα τηρούνται και θα χρησιμοποιηθούν από το Κ.Ε.Κ. ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε. σύμφωνα με τον Ν. 2472/97 και αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς που εξυπηρετούν την επαγγελματική κατάρτιση και την προώθηση στην απασχόληση (π.χ. τήρηση στατιστικών στοιχείων των σεμιναρίων, προώθηση στην απασχόληση κλπ) και σε καμιά περίπτωση για εμπορικούς, διαφημιστικούς σκοπούς.

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν.1599/1986.

Ημερομηνία:

Ο/Η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα