

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Θέση έγχρωμης
φωτογραφίας

**Προς την
Επιτροπή Κεφαλαιαγοράς (Ν.Π.Δ.Δ.)
Ιπποκράτους 3-5
10679 Αθήνα**

Προσωπικά στοιχεία

(συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα)

Αίτηση

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατέρα:

Όνομα και επώνυμο μητέρας:

.....

Ημερομηνία γέννησης:.....

Τόπος γέννησης:.....

Προσωπικός Αριθμός (εφαρμοστέος μόνο για Έλληνες πολίτες):.....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:.....

Όνομα και επώνυμο συζύγου (μόνο εάν η αίτηση υποβάλλεται από γυναίκα υποψήφια) :

.....

Διεύθυνση Κατοικίας:

.....

.....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

.....

.....

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την παρούσα αίτηση για συμμετοχή στο σεμινάριο πιστοποίησης επαγγελματικής επάρκειας για το πιστοποιητικό: (σημειώστε ένα ευκρινές x δίπλα στο αντίστοιχο πιστοποιητικό):

(α1) Λήψη, διαβίβαση και εκτέλεση εντολών σε κινητές αξίες

(ε) Διάθεση μεριδίων ή μετοχών ΟΣΕΚΑ ή άλλων οργανισμών συλλογικών επενδύσεων

(στ1) Εκκαθάριση συναλλαγών επί κινητών αξιών

(στ2) Εκκαθάριση συναλλαγών επί παραγώγων

Σημειώστε αν έχετε υποβάλει άλλη αίτηση μετά την 19.6.2008 στην Επιτροπή Κεφαλαιαγοράς: NAI/ OXI

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Αρχίστε με τον πιο πρόσφατο και παραθέστε πληροφορίες χωριστά για κάθε τίτλο σπουδών που έχει αποκτήσει ο υποψήφιος). Αναφέρετε Τίτλο Σπουδών, Οργανισμό και Τμήμα που τον εξέδωσε και Έτος απόκτησης.

- (1).....
(2).....
(3).....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Αρχίστε με την πιο πρόσφατη και παραθέστε πληροφορίες χωριστά για κάθε θέση που κατείχε ο υποψήφιος). Αναφέρετε εργοδότη, θέση, χρονική διάρκεια και αντικείμενο απασχόλησης.

- (1)
(2)
(3)

Συνημμένα υποβάλλονται τα παρακάτω δικαιολογητικά (αριθμήσατε τα δικαιολογητικά):

- | | |
|----------|-----------|
| 1) | 6) |
| 2) | 7) |
| 3) | 8) |
| 4) | 9) |
| 5) | 10) |

(Συμπληρώνεται από την
Επιτροπή Κεφαλαιαγοράς)

(Συμπληρώστε και υπογράψτε τη δήλωση που ισχύει)

Δήλωση υποψήφιου:

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.

Υπογραφή:..... Ημερομηνία:

Δήλωση εταιρείας:

Η εταιρεία δηλώνει ότι τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή και ακριβή. Σε περίπτωση ανακρίβειας η εταιρεία γνωρίζει ότι θα έχει τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν.1599/1986.

Ονοματεπώνυμο

Υπεύθυνος:.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα Εταιρείας) Ημερομηνία:

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ των φυσικών προσώπων που είναι υποψήφια για πιστοποίηση καταλληλότητας

http://www.hcmc.gr/aweb/files/announcements/files/Enhmerwsh_ypokeimenwn.pdf