

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV.  
ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΕΝΤΥΠΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

**της Πράξης**

**«ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ &  
ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ  
ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (Τ.Π.Ε.) ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ»**

**του Μέτρου 2.1 του Επιχειρησιακού Προγράμματος  
«ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΡΧΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ  
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ»)**

## Έντυπο Π2

**Π2**

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα<sup>(1)</sup> .....

### Έντυπο Πιστοποίησης ΚΕΠΙΣ

Όνομασία /Κωδικός<sup>(2)</sup> .....

Διεύθυνση<sup>(3)</sup> .....

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου<sup>(4)</sup> .....

Τηλ/Fax<sup>(5)</sup> .....

e-mail<sup>(6)</sup> .....

Αίθουσα <sup>(7)</sup>	Διεύθυνση <sup>(8)</sup>	Η/Υ <sup>(9)</sup> (Αριθμός)	Πιστοποίηση* (Ναι /Όχι) <sup>(10)</sup>

\* Η πιστοποίηση αφορά την καταλληλότητα των χώρων της εργαστηριακής μονάδας και τον τεχνολογικό εξοπλισμό.

Ο χώρος πιστοποίησης πληροί τις προϋποθέσεις ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ο εξοπλισμός των Η/Υ πληροί τις προϋποθέσεις ΝΑΙ  ΟΧΙ

ΣΧΟΛΙΑ<sup>(11)</sup>

.....

.....

.....

Ο έλεγχος της αίθουσας πραγματοποιήθηκε την .../.../.....

Υπογραφή<sup>(12)</sup>  
Ελεγκτή

**Απόφαση για την αίθουσα:** η αίθουσα πιστοποιείται ΝΑΙ  ΟΧΙ

Για το EAITY



## Έντυπο Π3

<b>Συγκεντρωτική κατάσταση προγραμμάτων πιστοποίησης ΚΕΠΙΣ</b>	
Ημερομηνία υποβολής: <sup>(1)</sup>	<b>Π3</b>

Από ΚΕΠΙΣ <sup>(2)</sup>	Προς ΕΑΙΤΥ <sup>(3)</sup>
--------------------------	---------------------------

Κωδικός Προγράμματος Πιστοποίησης <sup>(4)</sup>			Δυναμικότητα Προγράμματος <sup>(5)</sup>	Πρόγραμμα Πιστοποίησης		Προσωπικό ΚΕΠΙΣ <sup>(7)</sup>		
Κωδ. Περ.	Κωδ. ΚΕΠΙΣ	ΑΑ Προγρ		Ημέρα <sup>(6)</sup>	Ωρα <sup>(6)</sup>	Επόπτης (Τακτικός/Αναπληρωτής)	Επιτηρητής (Τακτικός/Αναπληρωτής)	Τεχνικός Υποστήριξη (Τακτικός/Αναπληρωτής)
		01						
		02						
		03						
		04						
		05						
		06						
		07						
		08						
		09						
		10						

Υπογραφή

### Οδηγίες Συμπλήρωσης

- <sup>(1)</sup> Η ημερομηνία υποβολής της συγκεντρωτικής κατάστασης των προγραμμάτων πιστοποίησης.
- <sup>(2)</sup> Ο κωδικός του ΚΕΠΙΣ.
- <sup>(3)</sup>
- <sup>(4)</sup> Ο κωδικός περιοχής και ο κωδικός ΚΕΠΙΣ.
- <sup>(5)</sup> Αναγράφεται η δυναμικότητα υποδοχής του προγράμματος σε συμφωνία με την πιστοποιημένη δυναμικότητα της αίθουσας που θα διεξαχθεί.
- <sup>(6)</sup> Αναγράφεται η ημέρα της εβδομάδας και η αντίστοιχη ημερομηνία (πχ ΔΕΥΤΕΡΑ 110302). Στο πεδίο της ώρας αναγράφεται η ώρα έναρξης της εξέτασης.
- <sup>(7)</sup> Αναγράφονται τα δύο πρώτα γράμματα της δεύτερης ημέρας του εβδομαδιαίου προγράμματος και η αντίστοιχη ημερομηνία (πχ ΠΕ140302). Στο πεδίο της ώρας αναγράφεται η ώρα έναρξης του συγκεκριμένου τριώρου.

Τα προγράμματα υποβάλλονται για την χρονική περίοδο που έχει καθορίσει το ΥΠΕΠΘ.  
Για κάθε νέα περίοδο που καθορίζεται επαναλαμβάνεται η διαδικασία συμπλήρωσης του εντύπου Π3.



## Φόρμα Π5

Επώνυμο	<input type="text"/>	Όνομα	<input type="text"/>
Πατρώνυμο	<input type="text"/>	Έτος Γέννησης	<input type="text"/>
ΑΜ	<input type="text"/>	ΑΦΜ	<input type="text"/>
Διεύθυνση	<input type="text"/>	Ταχ.Κωδ	<input type="text"/>
Πόλη	<input type="text"/>	Νομός	<input type="text"/>
Τηλέφωνο	<input type="text"/>	Έγρες επικοινωνίας	<input type="text"/>
Κινητό.τηλ.	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Ειδικότητα	<input type="text"/>		
Είστε αναπληρωτής εκπαιδευτικός;		Έχετε επιμορφωθεί;	
<input type="radio"/> Ναι <input type="radio"/> Όχι		<input type="radio"/> Ναι <input type="radio"/> Όχι	
		Αν ναι σε ποιά πρόγραμμα; <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
Επιλέξτε τον τύπο της σχολικής σας μονάδας.			
<input type="radio"/> Νηπ/γείο <input type="radio"/> Δημοτικό <input type="radio"/> Γυμνάσιο <input type="radio"/> Λύκειο <input type="radio"/> Λοιπά			
Διεύθυνση εκπαίδευσης Σχολικής Μονάδας οργανικής θέσης	<input type="text"/>		
Σχολική Μονάδα Οργανικής θέσης	<input type="text"/>		
Διεύθυνση εκπαίδευσης Σχολικής Μονάδας απασχόλησης	<input type="text"/>		
Σχολική μονάδα απασχόλησης	<input type="text"/>		
<input type="button" value="Καταχώριση"/>			

## Έντυπο Π6α

**Π6α**

**Αίτηση/Δήλωση εκπαιδευτικού για συμμετοχή στο πρόγραμμα πιστοποίησης**

**"ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΣΤΙΣ ΤΠΕ"**

**Περίοδου από 20/6/2003 έως 15/7/2003**

Επώνυμο	Όνομα:
Πατρώνυμο	Έτος γέννησης:
Αριθμός Μητρώου	ΑΦΜ:
Διεύθυνση	Πόλη:
Ταχ. Κώδικας	Νομός:
Τηλέφωνο	Κινητό τηλ:
Ώρες επικοινωνίας	Email:
Ειδικότητα.	ΠΕ04.03 - ΦΥΣΙΟΓΝΩΣΤΕΣ

Διεύθυνση Εκπαίδευσης  
Σχολικής Μονάδας Οργανικής  
Θέσης: ΛΑΡΙΣΑΣ

Σχολική Μονάδα Οργαν. Θέσης: 4ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΛΑΡΙΣΗΣ

Διεύθυνση Εκπαίδευσης  
Σχολικής Μονάδας Απασχόλησης: ΛΑΡΙΣΑΣ

Σχολική Μονάδα Απασχόλησης: 4ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΛΑΡΙΣΗΣ

Κωδικός Προγράμματος που επιλέχθηκε: 30-28-55

Διεύθυνση ΚΕΠΗΣ: ΝΕΑ ΚΤΙΡΙΑ ΤΕΙ ΛΑΡΙΣΑΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Τηλέφωνο ΚΕΠΗΣ: 2410684462 Κωδικός αίτησης: 2

Ημερομηνία Εξέτασης: 1/7/2003 Ώρα: 9:00 πμ

Σειριακός Κωδικός Εξέτασης: BEACE-898B2-2E949-6258E-EED24-1B72D-B3

- Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω υποβάλλει άλλη αίτηση εκτός της παρούσης για συμμετοχή στο πρόγραμμα πιστοποίησης
- Δηλώνω ότι η παρούσα είναι τροποποίηση της αρχικής επιλογής
- Δηλώνω πως η παρούσα είναι επαναυποβολή λόγω μη έγκρισης πραγματοποίησης της προηγούμενης υποβολής

Ημερομηνία,  
Ο/Η εκπαιδευτικός

## Έντυπο Π8

Συγκεντρωτική Κατάσταση Υποψηφίων Προγράμματος Πιστοποίησης..... <sup>(1)</sup>	<b>Π8</b>
---	-----------

ΚΕΠΙΣ:						Κωδικός	
Ημερ/νία έκδοσης <sup>(2)</sup> :							
Στοιχεία Υποψηφίων <sup>(3)</sup>							
ΑΑ	Αριθμός Μητρώου	Επώνυμο	Όνομα	Όνομα πατρός	Χρονολογία Γέννησης	Υπογραφή <sup>(4)</sup>	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							

Υπογραφή - Επόπτη

### Οδηγίες Συμπλήρωσης

Η συμπλήρωση γίνεται με κεφαλαία γράμματα.

- (1) Για κάθε πρόγραμμα πιστοποίησης εκδίδεται το παρόν έντυπο και κοινοποιείται στο αντίστοιχο ΚΕΠΙΣ.
- (2) Η ημερομηνία έκδοσης του παρόντος εντύπου.
- (3) Τα στοιχεία των υποψηφίων εκπαιδευτικών που δήλωσαν ότι επιθυμούν να πιστοποιηθούν στο συγκεκριμένο ΚΕΠΙΣ.
- (4) Στο πεδίο αυτό υπογράφει κάθε εκπαιδευτικός που προσέρχεται στο ΚΕΠΙΣ για να πιστοποιηθεί.



## Έντυπο Π12

<b>Συγκεντρωτικό Παρουσιολόγιο Προγράμματος Πιστοποίησης</b>				
...../...../..... <sup>(1)</sup>				
				<b>Π12</b>
Από ΚΕΠΙΣ			Προς ΕΑΙΤΥ	
Ημερ/νία υποβολής <sup>(2)</sup> :				
ΑΑ	Όνοματεπώνυμο Μέλους <sup>(3)</sup>	Ιδιότητα Μέλους <sup>(4)</sup>	Σύνολο <sup>(5)</sup> ωρών	Υπογραφή <sup>(6)</sup>
1				
2				
3				
4				
5				

**Υπογραφή Επόπτη**

<sup>(7)</sup> Το παρόν έντυπο ελέγχθηκε ως προς την ορθότητα όλων των στοιχείων του την ..../..../..... <b>Υπογραφή</b>
---



### **Οδηγίες Συμπλήρωσης**

Η συμπλήρωση γίνεται με κεφαλαία γράμματα.

- (1) Μετά την ολοκλήρωση του προγράμματος πιστοποίησης υποβάλλεται το παρόν έντυπο. Αναγράφετε ο κωδικός της περιοχής / ο κωδικός του ΚΕΠΙΣ / ο αριθμός του
- (2) Η ημερομηνία υποβολής του παρόντος εντύπου.
- (3)-(4) Τα ονοματεπώνυμα των μελών του ΚΕΠΙΣ που απασχολήθηκαν κατά τη διενέργεια του αναφερόμενου προγράμματος πιστοποίησης καθώς και η ιδιότητα με την οποία απασχολήθηκαν (Επόπτης, Επιτηρητής, Τεχνικός Υποστήριξης).
- (5) Οι ώρες απασχόλησης κάθε μέλους.
- (6) Η υπογραφή του μέλους του ΚΕΠΙΣ.
- (7) Το παρόν πεδίο αφορά στον τεχνικό και επιστημονικό σύμβουλο.



## Έντυπο Π14α

**Π14α**

# Βεβαίωση Συμμετοχής

## ΚΕΝΤΡΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ:

.....

Βεβαιώνεται ότι ο/η .....  
Εκπαιδευτικός, συμμετείχε στη διαδικασία πιστοποίησης στο  
Πρόγραμμα..... που πραγματοποιήθηκε στο  
πλαίσιο της Πράξης «ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ  
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ  
ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ  
(Τ.Π.Ε.) ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ» του Επιχειρησιακού Προγράμματος  
“ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΡΧΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ” του Γ'  
Κοινοτικού Πλαισίου Στήριξης.

Τόπος.....Ημερομηνία.....

Ο Επόπτης

Ο Επιτηρητής

## Έντυπο Π20

**Π20**

**Κωδικός Προγράμματος ΚΕΠΙΣ .....**

### Υπεύθυνη Δήλωση Διαθεσιμότητας Προσωπικού

Οι κάτωθι υπογεγραμμένοι δηλώνουμε τη διαθεσιμότητά μας για τρεις (3) ώρες στο ανωτέρω πρόγραμμα πιστοποίησης που έχει καταρτίσει το ΚΕΠΙΣ

..... (1)

Ημερομηνία, .....

Υπογραφή<sup>(2)</sup>

#### Τακτικά μέλη<sup>(3)</sup>

Επόπτης		
Επιτηρητής-1		
Επιτηρητής-2		
Τεχν. Υποστήριξης		

#### Αναπληρωματικά μέλη<sup>(4)</sup>

Επόπτης		
Επιτηρητής-1		
Επιτηρητής-2		
Τεχν. Υποστήριξης		