



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
REPUBLIC OF CYPRUS

<b>ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΑΙΑΣ SHIPPING DEPUTY MINISTRY</b>	<b>ΕΚΔΟΣΗ/ΑΝΑΝΕΩΣΗ/ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΒΑΣΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΠΛΟΙΑ ΠΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΟΥΝ ΣΕ ΠΟΛΙΚΑ ΥΔΑΤΑ ISSUANCE/RENEWAL/REPLACEMENT OF CERTIFICATE OF PROFICIENCY IN BASIC TRAINING FOR SHIPS OPERATING IN POLAR WATERS</b>	Σελ. 1 /2 Page
---	--	-------------------

1.	Όνομα / Name	
2.	Επίθετο / Surname	
3.	Ημερομηνία Γεννήσεως (ηη/μμ/χχχχ) Date of Birth (dd/mm/yyyy)	
4.	Τόπος Γεννήσεως (μόνο η Χώρα) Place of Birth (Country only)	
5.	Εθνικότητα / Nationality	
6.	Αριθμός Διαβατηρίου / Passport No.	
7.	Αρ. Τηλεφώνου/ Telephone no.	
8.	Αρ. Βιβλιάρου Ταυτότητας και Ναυτικής Υπηρεσίας Ναυτικού Seafarers Identification and Sea Service Record Book No.	CY.....
9.	Ημερομηνία λήξης Πιστοποιητικού Ιατρικής Εξέτασης (ηη/μμ/χχχχ) Expiry date of Medical Examination Certificate (dd/mm/yyyy)	
10.	Αρχή Έκδοσης Πιστοποιητικού Ιατρικής Εξέτασης (Χώρα) Medical Examination Certificate Issuing Authority (Country)	

Υποβάλλεται αίτηση για έκδοση/ανανέωση/αντικατάσταση<sup>1</sup> του πιστοποιητικού επάρκειας στη βασική εκπαίδευση σε πλοία που επιχειρούν σε πολικά ύδατα μαζί με τα δικαιολογητικά που σημειώνονται στον κατάλογο ελέγχου στο πίσω μέρος της αίτησης.

An application it is hereby submitted for the issuance /renewal/replacement<sup>1</sup> of certificate of proficiency in basic training for ships operating in polar waters. The application is supplemented with the supporting documents noted overleaf.

.....  
Υπογραφή Υποψηφίου/ Applicant's Signature

.....  
Ημερομηνία/Date

<sup>1</sup> Διαγράψετε ότι δεν ισχύει / delete what is not valid

EN05F39/03



Κατάλογος ελέγχου δικαιολογητικών / Supporting documents' check list			
1.	Πιστοποιητικό ολοκλήρωσης εγκεκριμένου προγράμματος εκπαίδευσης για βασική εκπαίδευση σε πλοία που επιχειρούν σε πολικά ύδατα ή Αποδεικτικά θαλάσσιας υπηρεσίας ή ισοδύναμης θαλάσσιας υπηρεσίας διάρκειας τριών μηνών για την περίοδο 01/07/2013 – 30/06/2018 (Βιβλιάριο ταυτότητας και ναυτικής υπηρεσίας και έντυπο όπως προβλέπεται από SDM Circ. 12/2018 ημερ. 16/4/2018) / Certificate of completion of an approved training program for basic training for ships operating in polar waters or Proof of seagoing service or equivalent seagoing service for a period of at least 3 months within the period 01/07/2013 – 30/06/2018 (Seafarer identification and sea service record book and forms as required by SDM Circ. 12/2018 dated 16/4/2018)		
2.	Αντίγραφο του προς ανανέωση/αντικατάσταση πιστοποιητικού <sup>2</sup> Copy of the certificate to be renewed/reissued <sup>2</sup>		
3.	Αντίγραφο πιστοποιητικού ιατρικής εξέτασης / Copy of the medical examination certificate		
4.	Δύο φωτογραφίες/ Two photographs (3x4 cm)		
5.	Απόδειξη πληρωμής τελών / Receipt for payment of fees - (Euro 50)		

**Για υπηρεσιακή χρήση / For official use only**

SFN: .....

ΕΛΕΓΧΟΣ		ΕΓΚΡΙΣΗ	
Όνοματεπώνυμο: .....		Όνοματεπώνυμο: .....	
Ημερομηνία: .....		Ημερομηνία: .....	
ΠΛΗΡΟΙ		ΔΕΝ ΠΛΗΡΟΙ*	
ΥΠΟΓΡΑΦΗ		ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
*ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ			

<sup>2</sup> Αφορά μόνο αίτηση για ανανέωση/αντικατάσταση πιστοποιητικού. Σημειώνεται ότι εάν η αίτηση αφορά αντικατάσταση του πιστοποιητικού πρέπει να είναι αιτιολογημένη / Only if the application is for renewal or replacement. Please note that for replacement explanation is needed