



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
REPUBLIC OF CYPRUS

<b>ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ SHIPPING DEPUTY MINISTRY</b>	<b>ΑΝΑΝΕΩΣΗ / ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ RENEWAL /REPLACEMENT OF CERTIFICATE OF COMPETENCY</b>	Σελ. <b>1 / 3</b> Page
---	---	---------------------------

Ανανέωση/ Renewal  Αντικατάσταση/ Replacement

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. Βιβλιάριου 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)	
11.	Αριθμός Πιστοποιητικού Ικανότητας/Certificate of Competency No.	

Υποβάλλεται αίτηση για ανανέωση /αντικατάσταση<sup>1</sup> του συνημμένου πιστοποιητικού ικανότητας που κατέχω μαζί με τα δικαιολογητικά που σημειώνονται στον κατάλογο ελέγχου στο πίσω μέρος της αίτησης.

An application it is hereby submitted for the renewal/reissuance<sup>1</sup> of my attached certificate of competency. The application is supplemented with the supporting documents noted in the check list at the back of the application.

.....  
Υπογραφή Αιτητή  
Applicant's Signature

.....  
Ημερομηνία  
Date

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

**EN05F11/08**



Κατάλογος ελέγχου δικαιολογητικών / Supporting documents' check list		
<b>A.</b>	<b>Για ανανέωση πιστοποιητικού</b>	
1.	Αντίγραφο Πιστοποιητικού Ικανότητας / Copy of Certificate of Competency	
2.	Αντίγραφο Διαβατηρίου / Copy of Passport	
3.	Βεβαίωση επιτυχίας σε αξιολόγηση που έγινε υπό την εποπτεία του Υφυπουργείου Ναυτιλίας Attestation of succeed to an assessment conducted under the supervision of Shipping Deputy Ministry to the President	
4.	Θαλάσσια Υπηρεσία και Αποδεικτικά (Να συμπληρωθεί ο επισυναπτόμενος πίνακας, Παράρτημα 1) Seagoing service and supporting documents (complete the attached table, Annex 1)	
5.	Πιστοποιητικό επάρκειας βασικής εκπαίδευσης ασφάλειας Certificate of proficiency in basic training	
6.	Πιστοποιητικό επάρκειας χειριστή σκάφους επιβίωσης ή λέμβου διάσωσης Certificate of proficiency in proficiency in survival craft	
7.	Πιστοποιητικό επάρκειας εκπαίδευσεως προχωρημένου επιπέδου αντιμετώπισης πυρκαγιών Certificate of proficiency in advance fire fighting	
8.	Πιστοποιητικό επάρκειας για παροχή ιατρικών πρώτων βοηθειών σε πλοίο Certificate of proficiency in medical first aid	
9.	Πιστοποιητικό επάρκειας για παροχή ιατρικής μέριμνας σε πλοίο <sup>2</sup> Certificate of proficiency in medical care on board <sup>2</sup>	
10.	Πιστοποιητικό Ιατρικής εξέτασης / Medical examination certificate	
11.	Δύο φωτογραφίες/ Two photographs (3x4 cm)	
12.	Απόδειξη πληρωμής τελών / Receipt for payment of fees - (Euro 51.26)	
<b>B.</b>	<b>Αντικατάσταση λόγω απώλειας/καταστροφής/φθοράς / Replacement due to lost/damage/wear</b>	
1.	Υπεύθυνη δήλωση για τις συνθήκες απώλειας ή καταστροφής. Εάν η επανέκδοση είναι λόγω φθοράς του πιστοποιητικού να επισυνάπτει το πρωτότυπο Affidavit for the circumstances of loss or damage. If the reissuance is due to wear the original certificate shall be submitted	
2.	Πιστοποιητικό Ιατρικής εξέτασης / Medical examination certificate	
3.	Δύο φωτογραφίες/ Two photographs (3x4 cm)	
4.	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> Μόνο για πιστοποιητικό πλοιάρχου/υποπλοιάρχου – Only for master/chief officer's CoC

