



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
REPUBLIC OF CYPRUS

ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ SHIPPING DEPUTY MINISTRY	ΕΚΔΟΣΗ/ΑΝΑΝΕΩΣΗ/ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΠΡΟΗΓΜΕΝΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΠΛΟΙΑ ΠΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΟΥΝ ΣΕ ΠΟΛΙΚΑ ΥΔΑΤΑ ISSUANCE/RENEWAL/REPLACEMENT OF CERTIFICATE OF PROFICIENCY IN ADVANCED TRAINING FOR SHIPS OPERATING IN POLAR WATERS	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. 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)	

Υποβάλλεται αίτηση για έκδοση/ανανέωση/αντικατάσταση¹ του πιστοποιητικού επάρκειας στη προηγμένη εκπαίδευση σε πλοία που επιχειρούν σε πολικά ύδατα μαζί με τα δικαιολογητικά που σημειώνονται στον κατάλογο ελέγχου στο πίσω μέρος της αίτησης.

An application is hereby submitted for the issuance /renewal/replacement¹ of certificate of proficiency in advanced training for ships operating in polar waters. The application is supplemented with the supporting documents noted overleaf.

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

.....
Ημερομηνία/Date

¹ Διαγράψτε ότι δεν ισχύει / delete what is not valid

EN05F40/03



Κατάλογος ελέγχου δικαιολογητικών / Supporting documents' check list		
1.	<p>α) Αποδεικτικό έγγραφο φοίτησης σε εγκεκριμένο πρόγραμμα εκπαίδευσης για προχωρημένη εκπαίδευση σε πλοία που επιχειρούν σε πολικά ύδατα ή</p> <p>β) Αποδεικτικά θαλάσσιας υπηρεσίας ή ισοδύναμης θαλάσσιας υπηρεσίας στην γέφυρα σε επίπεδο διοίκησης, 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)</p> <p>a) Training documentary evidence that you have attended an approved training program for advanced training for ships operating in polar waters, or</p> <p>b) Proof of seagoing service or equivalent seagoing service in the deck department, at management level for a period of at least three 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)</p>	
2.	<p>Μόνο για 1(α) / Only for 1(a)</p> <p>Αποδεικτικά θαλάσσιας υπηρεσίας ή ισοδύναμης θαλάσσιας υπηρεσίας στην γέφυρα σε επίπεδο διοίκησης ή επιχειρησιακό επίπεδο κατά την διάρκεια των καθηκόντων φυλακής διάρκειας τουλάχιστον δύο μηνών (Βιβλιάριο ταυτότητας και ναυτικής υπηρεσίας και έντυπο όπως προβλέπεται από SDM Circ. 12/2018 ημερ. 16/4/2018)</p> <p>Proof of seagoing service or equivalent seagoing service in the deck department, at management level or while performing watchkeeping duties at the operational level for a period of at least two months (Seafarer identification and sea service record book and forms as required by SDM Circ. 12/2018 dated 16/4/2018)</p>	
3.	<p>Αντίγραφο του προς ανανέωση/αντικατάσταση πιστοποιητικού²</p> <p>Copy of the certificate to be renewed/reissued²</p>	
4.	Αντίγραφο πιστοποιητικού ιατρικής εξέτασης / Copy of the medical examination certificate	
5.	Δύο φωτογραφίες/ Two photographs (3x4 cm)	
6.	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			

² 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