

Έντυπο Παραπόνων & Προσφυγών (Έντυπο 1) [Complaints and Appeals Form (Form 1)]

Το παρόν έντυπο (Έντυπο 1) προορίζεται για την υποβολή επίσημης καταγγελίας, περιστατικού πλαστογραφίας ή εξαπάτησης σε βάρος κατόχου πιστοποιητικού PCNDT, η οποία μπορεί να αφορά, μεταξύ άλλων: ανικανότητα, μη συμμόρφωση με πρότυπα, διαδικασίες ή οδηγίες, τον Κώδικα Δεοντολογίας, πλαστογράφιση εκθέσεων δοκιμών, παραβίαση εμπιστευτικότητας, προσβολή της εμπιστευτικότητας και της φήμης του εργοδότη, καθώς και της φήμης του HINDT και περιστατικά εξαπάτησης.

[This form (Form 1) is for initiating a formal complaint, falsification or cheating incident against a PCNDT certificate holder, which could include, but not be limited to: incompetence, adherence to standards, procedures or instructions, Code of Ethics, falsification of test reports, confidentiality, employer confidentiality and reputation, HINDT reputation and cheating.]

Ονοματεπώνυμο καταγγέλλοντος/Αρμόδιου Φορέα Πιστοποίησης: [Name of complainant / AQB]:	Θέση του καταγγέλλοντος στην εταιρεία/στον εργοδότη: [Complainant's position in company/employer]:
Θέση του καταγγέλλοντος στην εταιρεία: [Complainant's position in company]:	Φύση της επιχειρηματικής δραστηριότητας της εταιρείας/του εργοδότη: [Nature of company/employer business]:
Διεύθυνση καταγγέλλοντος: [Complainant's address]:	TK: [PC]:
Ημερομηνία υποβολής της καταγγελίας: [Date of complaint]:	Μεμονωμένο/Επαναλαμβανόμενο περιστατικό: [Isolated/Repetitive incident]:
Όνομα του ατόμου στο οποίο αφορά η καταγγελία: [Name of individual subject to complaint]:	PCNDT No του ατόμου: [PCNDT No of individual]:
Η φύση της καταγγελίας είναι "Τεχνική" ή αφορά στον "Κώδικα Δεοντολογίας"; [Is the nature of the complaint "Technical" or "Code of Conduct"?]	
Λεπτομέρειες της καταγγελίας: [Details of complaint]:	
Ημερομηνία: [Date]:	Υπογραφή του καταγγέλλοντος: [Signature of complainant]:

Έντυπο Παραπόνων & Προσφυγών (Έντυπο 2) [Complaints and Appeals Form (Form 2)]

Το παρόν έντυπο (Έντυπο 2) προορίζεται για την υποβολή επίσημης καταγγελίας κατά ενός Εξουσιοδοτημένου Εξεταστικού Κέντρου (AEC) του HINDT, η οποία μπορεί να αφορά, μεταξύ άλλων: τις συνθήκες εξέτασης, το περιεχόμενο των εξετάσεων σε σχέση με τα προσόντα/την κατηγορία που επιδιώκεται, το περιεχόμενο των εξετάσεων σε σχέση με την εκπαίδευση στο Εγκεκριμένο Εκπαιδευτικό Κέντρο (ATO) του HINDT, τον χρόνο διεξαγωγής των εξετάσεων, την κάλυψη ειδικών αναγκών και τη διαδικασία επιτήρησης.

[This form (Form 2) is for initiating a formal complaint against a HINDT AEC, which could include, but not be limited to: examination conditions, examination content relevant to the qualification/category sought, examination content relevant to the training at the ATO, examination time, accommodation of special needs and invigilation process.]

Όνοματεπώνυμο καταγγέλλοντος: [Name of complainant]:	Ημερομηνία καταγγελίας: [Date of complaint]:
Θέση του καταγγέλλοντος στην εταιρεία: [Complainant's position in company]:	PCNDT No του καταγγέλλοντος: [PCNDT No of Complainant]:
Διεύθυνση καταγγέλλοντος: [Complainant's address]:	TK: [PC]:
Τηλέφωνο επικοινωνίας του καταγγέλλοντος: [Telephone number of the complainant]:	Email καταγγέλλοντος: [Complainant's email]:
Εάν υποβάλλετε την καταγγελία εκ μέρους του εργοδότη, παρακαλώ συμπληρώστε τα σκιασμένα πλαίσια: [If you are making a complaint on behalf of an employer, please complete the shaded boxes]:	
Εταιρεία/Εργοδότης καταγγέλλοντος: [Complainant's company/employer]:	
Φύση της επιχειρηματικής δραστηριότητας της εταιρείας/του εργοδότη: [Nature of company/employer business]:	
Θέση του καταγγέλλοντος στην εταιρεία: [Complainant's position in company]:	
Όνομα του AQB στο οποίο αφορά η καταγγελία: [Name of AQB subject to complaint]:	Σχετίζεται η καταγγελία με το απομακρυσμένο εξεταστικό κέντρο του AQB; Αν ναι, παρακαλώ αναφέρετε την τοποθεσία: [Is the complaint to do with an AQB's remote examination centre? If yes, please state location]:
Διεύθυνση του AQB στο οποίο αφορά η καταγγελία: [Address of AQB subject to complaint]:	TK: [PC]:
Λεπτομέρειες της καταγγελίας: [Details of complaint]:	
Ημερομηνία: [Date]:	Υπογραφή του καταγγέλλοντος: [Signature of complainant]:

Έντυπο Παραπόνων & Προσφυγών (Έντυπο 3) [Complaints and Appeals Form (Form 3)]

Το παρόν έντυπο (Έντυπο 3) προορίζεται για την υποβολή επίσημης καταγγελίας κατά του φορέα πιστοποίησης HINDT. Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων: την προστασία της ιδιωτικότητας και της εμπιστευτικότητας του αιτούντος, τον χρόνο απόκρισης ή την αμεροληψία.

[This form (Form 3) is for initiating a formal complaint against the certification body HINDT. This could include but not be limited to: privacy and confidentiality of the applicant, response time or impartiality.]

Όνοματεπώνυμο καταγγέλλοντος: [Name of complainant]:	Ημερομηνία καταγγελίας: [Date of complaint]:
Τηλέφωνο επικοινωνίας του καταγγέλλοντος: [Telephone number of the complainant]:	Email καταγγέλλοντος: [Complainant's email]:
Διεύθυνση καταγγέλλοντος: [Complainant's address]:	TK: [PC]:
Εάν υποβάλλετε την καταγγελία εκ μέρους του εργοδότη, παρακαλώ συμπληρώστε τα σκιασμένα πλαίσια: [If you are making a complaint on behalf of an employer, please complete the shaded boxes]:	
Εταιρεία/Εργοδότης καταγγέλλοντος: [Complainant's company/employer]:	
Φύση της επιχειρηματικής δραστηριότητας της εταιρείας/του εργοδότη: [Nature of company/employer business]:	
Θέση του καταγγέλλοντος στην εταιρεία: [Complainant's position in company]:	
PCNDT No του καταγγέλλοντος: [PCNDT No of complainant]:	
Εάν υποβάλλετε την καταγγελία κατά συγκεκριμένου ατόμου εντός του φορέα πιστοποίησης HINDT, παρακαλώ απαντήστε στα ακόλουθα (Όνοματεπώνυμο του ατόμου ή το τμήμα στο οποίο αφορά η καταγγελία): [If you are submitting a complaint against a specific individual within the HINDT certification body, please respond to the following (Full name of the individual or the department to which the complaint pertains)]:	
Λεπτομέρειες της καταγγελίας: [Details of complaint]:	
Ημερομηνία: [Date]:	Υπογραφή του καταγγέλλοντος: [Signature of complainant]:

Έντυπο Παραπόνων & Προσφυγών (Έντυπο 4) [Complaints and Appeals Form (Form 4)]

Το παρόν έντυπο (Έντυπο 4) προορίζεται για την υποβολή επίσημης καταγγελίας κατά διαδικασίας του PCNDT. Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων: αιτήσεις, αιτήματα για επέκταση πεδίου εφαρμογής, καθώς και αναγνώριση επαγγελματικής εμπειρίας και/ή πρότερης εκπαίδευσης.

[This form (Form 4) is for initiating a formal complaint against a HINDT process. This could include, but not be limited to: applications, application for scope extension and recognition of experience and/or prior learning.]

Ονοματεπώνυμο καταγγέλλοντος: [Name of complainant]:	Ημερομηνία καταγγελίας: [Date of complaint]:
Τηλέφωνο επικοινωνίας του καταγγέλλοντος: [Telephone number of the complainant]:	Email καταγγέλλοντος: [Complainant's email]:
Διεύθυνση καταγγέλλοντος: [Complainant's address]:	TK: [PC]:
Εάν υποβάλλετε την καταγγελία εκ μέρους του εργοδότη, παρακαλώ συμπληρώστε τα σκιασμένα πλαίσια: [If you are making a complaint on behalf of an employer, please complete the shaded boxes]:	
Εταιρεία/Εργοδότης καταγγέλλοντος: [Complainant's company/employer]:	
Φύση της επιχειρηματικής δραστηριότητας της εταιρείας/του εργοδότη: [Nature of company/employer business]:	
Θέση του καταγγέλλοντος στην εταιρεία: [Complainant's position in company]:	
PCNDT No του καταγγέλλοντος: [PCNDT No of complainant]:	
Ποια συγκεκριμένη διαδικασία/ποιες συγκεκριμένες διαδικασίες αποτελούν αντικείμενο της καταγγελίας (περίληψη): [What specific process/processes are you complaining about (summary)]:	
Λεπτομέρειες της καταγγελίας: [Details of complaint]:	
Ημερομηνία: [Date]:	Υπογραφή του καταγγέλλοντος: [Signature of complainant]:

Έντυπο Παραπόνων & Προσφυγών (Έντυπο 5) [Complaints and Appeals Form (Form 5)]

Το παρόν έντυπο (Έντυπο 5) προορίζεται για την υποβολή επίσημης ένστασης κατά του φορέα πιστοποίησης HINDT λόγω αποτυχίας πιστοποίησης. Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων: απόρριψη αρχικής πιστοποίησης ή επαναιστοποίησης, απόρριψη ανανέωσης πιστοποίησης ή απόρριψη επέκτασης του πεδίου εφαρμογής.

Έντυπα ένστασης δεν θα γίνονται αποδεκτά για οποιαδήποτε αίτηση μεταγενέστερης εμπειρίας (HINDT-PROC-084), όταν η αίτηση υποβλήθηκε μετά την προθεσμία των δύο ετών ή εφόσον η αίτηση ήταν ελλιπής κατά την εκπνοή της διετούς προθεσμίας.

[This form (Form 5) is for initiating a formal appeal against the certification body HINDT for failure to certify. This could include but not be limited to: refused initial or recertification, refused renewal of certification or refused extension of scope].

[Appeal forms will not be accepted for any application for post experience (HINDT-PROC-084) where the application was submitted after the two-year deadline or where the application was incomplete at the two-year deadline].

Όνοματεπώνυμο ενιστάμενου: [Name of appellant]:	Ημερομηνία ένστασης: [Date of appellant]:
Τηλέφωνο επικοινωνίας του ενιστάμενου: [Telephone number of the appellant]:	Email ενιστάμενου: [Appellant's email]:
Διεύθυνση ενιστάμενου: [Appellant's address]:	TK: [PC]:
Εάν υποβάλλετε την καταγγελία εκ μέρους του εργοδότη, παρακαλώ συμπληρώστε τα σκιασμένα πλαίσια: [If you are making a complaint on behalf of an employer, please complete the shaded boxes]:	
Εταιρεία/Εργοδότης ενιστάμενου: [Company/The objecting party's employer]:	
Φύση της επιχειρηματικής δραστηριότητας της εταιρείας/του εργοδότη: [Nature of company/employer business]:	
Θέση του ενιστάμενου στην εταιρεία: [Appellant's position in company]:	
Όνοματεπώνυμο του ατόμου που επηρεάστηκε από την αποτυχία πιστοποίησης, εάν είναι διαφορετικό από τον ενιστάμενο: [Name of individual the failure to certify affected if different from the appellant]:	PCNDT No:
Ποια συγκεκριμένη διαδικασία/ποιες συγκεκριμένες διαδικασίες αποτελούν αντικείμενο της καταγγελίας (περίληψη): [What specific process/processes are you complaining about (summary)]:	
Λεπτομέρειες της ένστασης: [Details of appeal]:	
Ημερομηνία: [Date]:	Υπογραφή του ενιστάμενου: [Signature of appellant]: