

A.S. Safety Partners Ltd
Τριών Ιεραρχών 8^Α
6037, Λάρνακα
Κύπρος

Επικοινωνία
Τηλ: 24363300
Κιν: 99657930
Φαξ: 24363303
Email: info@safetypartners.com.cy
www.safetypartners.com.cy



Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΚΕΚ)

Ελάχιστη Εκπαίδευση Αντιπροσώπων Ασφαλείας με βάση τον Κανονισμό ΚΑΠ 238/2021

Πληροφορίες Σεμιναρίου		<u>Μέθοδος Κατάρτισης:</u> Το σεμινάριο θα πραγματοποιηθεί εξ αποστάσεως με την μέθοδο της Σύγχρονης και Ασύγχρονης Τηλεμάθησης Θα χρησιμοποιηθεί η Πλατφόρμα ZOOM 
Αριθμός Προγράμματος (Σύστημα Ερμής)	460994	
Διάρκεια	6 Ώρες	
Ημερομηνία	10 Απριλίου 2025	
Ώρα	08:30 – 15:00	
Τόπος	OnLine Virtual Classroom	
Δικαίωμα Συμμετοχής	€160.00	
Επιχορήγηση ΑνΑΔ	€120.00	
Καθαρό Κόστος Συμμετοχής	€40.00	
Δωρεάν σε Ανέργους που πληρούν τις προδιαγραφές της ΑνΑΔ Ειδικές τιμές για Μη δικαιούχους		
Υπεύθυνος Προγράμματος	Αντώνης Σιαμαήλας 24363300, 99657930	

Εισηγητής

Ηλίας Σιαμαήλας

MCIPS (Supply Chain Management)
MBA (Total Quality Management)
NEBOSH – (Occupational Safety & Health)
Tech-IOOSH – (Occupational Safety & Health)
Consultant Health & Safety

Το πρόγραμμα απευθύνεται σε:

- προσωπικό που έχει διοριστεί ή εκλεγεί ως αντιπρόσωπος ασφαλείας των εργαζομένων
- αρμόδια Πρόσωπα με αρμοδιότητα σε επιμέρους θέματα προαγωγής ή/και συντονισμού της Ασφάλειας και Υγείας στην εργασία

Το πρόγραμμα εγκρίθηκε από την ΑνΑΔ. Οι επιχειρήσεις/οργανισμοί που συμμετέχουν με εργοδοτούμενούς τους, καθώς και οι άνεργοι, οι οποίοι ικανοποιούν τις προϋποθέσεις της ΑνΑΔ, θα τύχουν της σχετικής επιχορήγησης.



A.S. Safety Partners Ltd
Τριών Ιεραρχών 8^Α
6037, Λάρνακα
Κύπρος

Επικοινωνία

Τηλ: 24363300
Κιν: 99657930
Φαξ: 24363303
Email: info@safetypartners.com.cy
www.safetypartners.com.cy



Στόχοι του Προγράμματος

Μετά την ολοκλήρωση του προγράμματος οι καταρτιζόμενοι θα είναι σε θέση να:

Σε επίπεδο γνώσεων

1. να απαριθμούν και να διατυπώνουν τις βασικές πρόνοιες της νομοθεσίας για την ασφάλεια και υγεία στην εργασία περιλαμβανομένου των προνοιών για τη διαχείριση θεμάτων ασφαλείας και υγείας στην εργασία.
2. Να περιγράφουν τη λειτουργία και ευθύνες των επιτροπών ασφαλείας
3. Να απαριθμούν και κατανοούν σε βασικό επίπεδο τους κυριότερους κινδύνους για την ασφάλεια και την υγεία στην εργασία
4. Να περιγράφουν τη διαδικασία και τα βήματα μιας εκτίμησης κινδύνου και τη σημασία τους

Σε επίπεδο δεξιοτήτων

1. Να κατανοούν τη σοβαρότητα των κυριότερων κινδύνων
2. Να κατανοούν τη σημασία των μέτρων που λαμβάνονται για τη μείωση της πιθανότητας ατυχήματος ή/και τις επιπτώσεις από τέτοιο περιστατικό
3. Να αναγνωρίζουν τη σημασία της ιεραρχίας με την οποία λαμβάνονται τα μέτρα προστασίας σε συλλογικό ή/και ατομικό επίπεδο.

Σε επίπεδο στάσεων

1. Να παρατηρούν την εφαρμογή των βασικών αρχών της ασφάλειας και υγείας στο εργασιακό τους χώρο
2. Να συμμετέχουν ενεργά στις επιτροπές Ασφάλειας και Υγείας στην εργασία
3. Να διατηρούν ανοικτή επικοινωνία με το προσωπικό και να ενθαρρύνουν την υποβολή εισηγήσεων στα θέματα ασφαλείας και υγείας
4. Να προάγουν συνεχώς τη κουλτούρα ασφαλείας και υγείας στην εργασία

Τεχνικές Κατάρτισης:

- Οπτικοακουστική προβολή
- Μελέτη περιπτώσεων και συζήτηση
- Ερωτήσεις - απαντήσεις
- Ατομικές Ασκήσεις

Πιστοποίηση:

Το ΚΕΚ δεσμεύεται για απονομή Πιστοποιητικού Κατάρτισης σε όσους από τους συμμετέχοντες θα ολοκληρώσουν με επιτυχία το πρόγραμμα. Στο Πιστοποιητικό Κατάρτισης, στο κάτω μέρος, θα αναφέρεται: «Το πρόγραμμα εγκρίθηκε από την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού».

A.S. Safety Partners Ltd
Τριών Ιεραρχών 8^A
6037, Λάρνακα
Κύπρος

Επικοινωνία
Τηλ: 24363300
Κιν: 99657930
Φαξ: 24363303
Email: info@safetypartners.com.cy
www.safetypartners.com.cy



Εκδήλωση Ενδιαφέροντος
(Οι δηλώσεις να αποστέλλονται στο Email: info@safetypartners.com.cy ή (Φαξ: 24363303)

**Ελάχιστη Εκπαίδευση Αντιπροσώπων Ασφαλείας με βάση τον Κανονισμό
ΚΔΠ 238/2021**

Ημερομηνία : 10 Απριλίου 2025

Αριθμός Προγράμματος 460994 (Σύστημα Ερμής)

Ελάχιστη Εκπαίδευση Αντιπροσώπων Ασφαλείας με βάση τον Κανονισμό ΚΑΠ 238/2021

Ημερομηνία : 10 Απριλίου 2025

Αριθμός Προγράμματος 460994 (Σύστημα Ερμής)

Οργανισμός/Εταιρεία	
---------------------	--

Άτομο Επικοινωνίας	
---------------------------	--

Τηλέφωνο	
----------	--

Φa_ξ	
--------------	--

Email	
--------------	--

Ονοματεπώνυμο Συμμετεχόντων

Κινητό Τηλέφωνο

Email

[illegible]