



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ /
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΣΧΟΛΕΙΩΝ STEAM**

Institute for
STEAM Education
WE CERTIFY TO INNOVATE

Κ Ε Π

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ:

(στην Ελληνική)

(στην Αγγλική)

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ:

Αρ. Εγγραφής Εταιρείας :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

(στην Ελληνική)

(στην Αγγλική)

ΠΟΛΗ: Ταχ. Κώδικας:

Ταχ. Θυρίδα: Ταχ. Κώδικας: Πόλη:

Τηλέφωνα: Φαξ:

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: Διεύθυνση διαδικτύου:

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΓΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:

Όνομα: Τίτλος/ Θέση:

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/ΝΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΩΣ STEAM (Εάν διαφέρει από το πιο πάνω πρόσωπο):

Όνομα:

Τίτλος/ Θέση:



B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

- Αίτηση για Αξιολόγηση (Διευκρινίστε το είδος επιθεώρησης αξιολόγησης):
 Επιθεώρηση Αξιολόγησης Προκαταρκτική Επιθεώρηση Αξιολόγησης
- Αίτηση για Επέκταση Πεδίου
- Αίτηση για Επέκταση Θέσεων Εφαρμογής
- ΕΠΙΘΥΜΟΥΜΕ: ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ:

Σχολεία που επιθυμούν πιστοποίηση:

Αριθμός Προγραμμάτων STEAM (π.χ. STEM CLUB, ROBOT CLUB, γλώσσες προγραμματισμού κλπ.) που εφαρμόζονται:

Αριθμός Αιθουσών διδασκαλίας / εργαστηρίων:.....

Αριθμός Εκπαιδευτικών που ασχολούνται σε θέματα STEAM:.....

Αριθμός Μαθητών που συμμετέχουν σε προγράμματα πιστοποίησης STEAM / ρομποτικής:
.....

Στοιχεία για Προγράμματα:

Πρόγραμμα	Αριθμός τμημάτων ανά πρόγραμμα	Αριθμός Μαθητών σε κάθε Τμήμα / πρόγραμμα

ΑΛΛΟ:

ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

(Κύριες Δραστηριότητες STEAM που πραγματοποιεί το Σχολείο σας):

(στην Ελληνική)

.....

.....

(στην Αγγλική)

.....



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ /
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΣΧΟΛΕΙΩΝ STEAM**

Institute for
STEAM Education
WE CERTIFY TO INNOVATE

ΘΕΣΕΙΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ:

Υπάρχουν εκπαιδευτικές δραστηριότητες STEAM που πραγματοποιούνται σε άλλες εγκαταστάσεις;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν Ναι, παρακαλώ περιγράψτε ποιες είναι και πού βρίσκονται:

.....
.....
.....
.....

Αριθμός διοικητικού και διδακτικού προσωπικού εργαζομένων που εμπλέκονται στις δραστηριότητες:

.....
.....
.....

Ώρες Εργασίας:

.....

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ (συνέχεια....)

ΕΘΝΙΚΗ/ ΔΙΕΘΝΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ/ ΠΡΟΤΥΠΑ ΠΟΥ ΔΙΕΠΟΥΝ ΤΗΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΣΑΣ
Η/ΚΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΓΟΜΕΝΑ ΠΡΟΙΟΝΤΑ/ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ.

(π.χ. Πρότυπα, Νόμοι, Κανονισμοί, Προδιαγραφές, κλπ)

.....
.....
.....

ΚΑΤΕΧΕΙ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν Ναι, παρακαλούμε να σημειώσετε το πρότυπο, το φορέα πιστοποίησης και την ημερομηνία λήξης του πιστοποιητικού).

.....
.....

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ:

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΠΙΣΥΝΑΨΕΤΕ:

- Πληροφορίες για την Οργανωτική διάρθρωση του Σχολείου (ανθρώπινοι και τεχνικοί πόροι)
- Οργανόγραμμα με τις θέσεις, τα ονόματα και τα βιογραφικά των ατόμων που συμμετέχουν στο STEAM.
- Πληροφορίες για τις σημαντικές Δράσεις και Λειτουργίες σας σε σχέση με τα STEAM.



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ /
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΣΧΟΛΕΙΩΝ STEAM**

Institute for
STEAM Education
WE CERTIFY TO INNOVATE

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΚΡΙΝΕΤΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ

.....
.....
.....
.....
.....

ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΣΧΟΛΕΙΑ ΠΟΥ ΑΞΙΟΠΟΙΟΥΝ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ:

ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΣ ΟΙΚΟΣ:

Όνοματεπώνυμο Συμβούλου:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο : Φαξ:

Ηλ. Ταχυδρομείο:

Γ. ΔΗΛΩΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:

- A) Θα συμμορφωθεί με τις απαιτήσεις των Γενικών Κανονισμών Αξιολόγησης και Πιστοποίησης Σχολείων STEAM της Κυπριακής Εταιρείας Πιστοποίησης και του Institute for STEAM Education (οι οποίοι δημοσιεύονται στην ιστοσελίδα της ΚΕΠ), των οποίων και έλαβα γνώση.
- B) Θα καταβάλει το κόστος που σχετίζεται με την διαδικασία αξιολόγησης και πιστοποίησης.

.....
(Όνοματεπώνυμο Υπογράφοντος)

.....
(Υπογραφή)

.....
(Ημερομηνία)

Παρακαλώ όπως προωθήσετε την Αίτηση σας:

Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης

Κώστα Αναξαγόρα 30,

2014 Στρόβολος, Λευκωσία, Κύπρος

Τ.Θ 16197, 2086 Λευκωσία, Κύπρος

Τηλέφωνο: + 357 22 411 435

Φαξ: + 357 22 519 115

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: info@cycert.org.cy



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ /
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΣΧΟΛΕΙΩΝ STEAM**

Institute for
STEAM Education
WE CERTIFY TO INNOVATE

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΕΠ

Προγραμματισμός Επιθεώρησης

ΟΜΑΔΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ

Συντονιστής:

Επιθεωρητές:

Τομέας Πιστοποίησης

Παρατηρήσεις/ Εκκρεμότητες:

Υπογραφή:

Ημερομηνία: