



Διεύθυνση Διοικητικών και
Οικονομικών Υπηρεσιών
Τμήμα Διαχείρισης
Ανθρώπινου Δυναμικού

Ταχ. Δ/ση : Κηφισίας 124 & Ιατρίδου 2
Ταχ. Κώδ. : 115 26, Αθήνα
Πληροφορίες : Ε. Παπαθανοπούλου
Φ. Μηλιώνη
Τηλέφωνα : 2132145872
2132145873
e-mail : epapathanopoulou@efet.gr
fmilioni@efet.gr

Αθήνα, 01.10.2026
Αρ.Πρωτ.:12176

ΠΡΟΣ: Εγκεκριμένους Φορείς
υλοποίησης Εκπαιδευτικών
Προγραμμάτων υποχρεωτικής
κατάρτισης χειριστών τροφίμων
επιπέδου-1
(Αποστολή με e-mail)

ΚΟΙΝ: 1. Γραφείο Προέδρου
2. Γραφείο Αντιπροέδρου

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

Θέμα: «Οδηγίες προς τους εγκεκριμένους φορείς υλοποίησης προγραμμάτων υποχρεωτικής κατάρτισης χειριστών τροφίμων επιπέδου 1, σχετικά με τις προϋποθέσεις έγκρισης των εκπαιδευτικών τους προγραμμάτων, τις υποχρεώσεις τους για τις εξετάσεις και την επικοινωνία με τον ΕΦΕΤ»

Σχετ.: 1. Η υπ' αριθμ. 110581/2025 (ΦΕΚ 2161/τ. Β' /06-05-2025) Υπουργική Απόφαση του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
2. Η υπ' αριθμ. 7151/23-06-2025 (ΑΔΑ:6ΙΤΤΟΡ9Τ-ΑΚΡ) εγκύκλιος του ΕΦΕΤ.
3. Η υπ' αριθμ. 1497/11-02-2026 (ΑΔΑ_9ΘΖΚΟΡ9Τ-ΘΛ9) εγκύκλιος του ΕΦΕΤ.

Σκοπός της παρούσας διευκρινιστικής εγκυκλίου, η οποία εγκρίθηκε με την υπ' αριθ. 563/13-10- 2026 (ΑΔΑ:Ψ23ΣΟΡ9Τ-Σ00) Απόφαση Δ.Σ. του ΕΦΕΤ, είναι η ενημέρωση των Φορέων υλοποίησης εκπαιδευτικών προγραμμάτων υποχρεωτικής κατάρτισης χειριστών τροφίμων επιπέδου-1, για τις προϋποθέσεις έγκρισης της υλοποίησης των εκπαιδευτικών τους προγραμμάτων, τις υποχρεώσεις τους σχετικά με τη συμμετοχή των καταρτισθέντων τους στις εξετάσεις του ΕΦΕΤ και την επικοινωνία με τον ΕΦΕΤ, για θέματα εκπαίδευσης προσωπικού επιχειρήσεων τροφίμων.

Α. Προϋποθέσεις έγκρισης αίτησης για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος υποχρεωτικής κατάρτισης χειριστών τροφίμων επιπέδου-1.

Προκειμένου να εγκρίνεται η αίτηση υλοποίησης εκπαιδευτικού προγράμματος υποχρεωτικής κατάρτισης χειριστών τροφίμων επιπέδου-1, μέσω της ψηφιακής εφαρμογής του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος (Ο.Π.Σ.) του ΕΦΕΤ, θα πρέπει να τηρούνται από τους Εγκεκριμένους Φορείς υλοποίησης εκπαιδευτικών προγραμμάτων οι ακόλουθες προϋποθέσεις :

1. Ορθή συμπλήρωση της αίτησης υλοποίησης εκπαιδευτικού προγράμματος υποχρεωτικής κατάρτισης χειριστών τροφίμων επιπέδου-1, στην ψηφιακή εφαρμογή του ΟΠΣ του ΕΦΕΤ, σύμφωνα με τις οδηγίες του Παραρτήματος ΙΙΙ «ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ

ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ», της υπ' αριθμ. 7151/23-06-2025 (ΑΔΑ:6ΙΤΤΟΡ9Τ-ΑΚΡ) εγκυκλίου του ΕΦΕΤ.

Συγκεκριμένα θα πρέπει ο φορέας υλοποίησης να συμπληρώνει ορθά όλα τα στοιχεία του προγράμματος, όπως τις ώρες και τις ημερομηνίες υλοποίησης του εκπαιδευτικού προγράμματος και τους εκπαιδευτές τακτικούς και αναπληρωτές στα αντίστοιχα πεδία της ηλεκτρονικής πλατφόρμας. Επίσης, ο φορέας υλοποίησης θα πρέπει να αναφέρει στο πεδίο «Άλλα στοιχεία» σε περίπτωση τηλεκατάρτισης, τον ηλεκτρονικό σύνδεσμο, την εφαρμογή που θα χρησιμοποιηθεί, όνομα χρήστη και κωδικό πρόσβασης αν χρειάζεται και σε περίπτωση που η κατάρτιση θα πραγματοποιηθεί δια ζώσης, να αναγράφει τον όροφο, αριθμό αίθουσας και όποια άλλη πληροφορία θεωρεί απαραίτητη σχετικά με τον τόπο υλοποίησης του προγράμματος.

2. Η αίτηση της επιχείρησης τροφίμων προς τον φορέα υλοποίησης θα πρέπει να έχει τη μορφή του υποδείγματος αίτησης που αναφέρεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι, της παρούσας «ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΠΡΟΣ ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ».
3. Η κάθε επιχείρηση τροφίμων υποβάλλει στον Φορέα υλοποίησης **μία (1) αίτηση** για όλους τους εργαζομένους της, τους οποίους υποχρεούται να καταρτίσει και όχι μία αίτηση για κάθε εργαζόμενο της.
4. Η αίτηση της επιχείρησης τροφίμων προς τον Φορέα υλοποίησης θα πρέπει να εμπεριέχει υποχρεωτικά: **ημερομηνία** υποβολής αίτησης, **υπογραφή εργοδότη** και **σφραγίδα επιχείρησης** (εάν υφίσταται η σφραγίδα επιχείρησης), στην τελευταία σελίδα που αναγράφονται τα στοιχεία των υποψηφίων προς κατάρτιση.
5. Δεν θα γίνονται δεκτές από την υπηρεσία μας αιτήσεις επιχειρήσεων τροφίμων, οι οποίες υποβλήθηκαν στον Φορέα υλοποίησης σε ημερομηνία που απέχει χρονικά **περισσότερο από έξι (6) μήνες** από την ημερομηνία έναρξης υλοποίησης του προγράμματος.
6. Σε περίπτωση που ο Φορέας υλοποίησης έχει συγκεντρώσει παλιές αιτήσεις επιχειρήσεων τροφίμων με ημερομηνίες που απέχουν χρονικά περισσότερο από έξι (6) μήνες από την ημερομηνία έναρξης υλοποίησης του προγράμματος, τότε θα πρέπει να επικοινωνήσει εκ νέου με τους υπεύθυνους αυτών των επιχειρήσεων και να του υποβάλλουν εκ νέου αιτήσεις με ημερομηνία που θα απέχει χρονικά λιγότερο από έξι (6) μήνες από την ημερομηνία έναρξης υλοποίησης του προγράμματος.
7. Εάν ο Μακροχρόνια άνεργος δηλώνεται από τον Φορέα υλοποίησης στην ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΕΦΕΤ ως Άνεργος ή, το αντίθετο, εάν ο άνεργος με χρόνο ανεργίας μικρότερο των 12 μηνών, δηλωθεί ως Μακροχρόνια άνεργος από τον Φορέα υλοποίησης, **τότε το πρόγραμμα δεν θα εγκρίνεται.**
8. Οι άνεργοι (μακροχρόνια άνεργοι ή μη) θα πρέπει να υποβάλλουν υπογεγραμμένη αίτηση από τους ίδιους, με ημερομηνία, προς τον Φορέα υλοποίησης σύμφωνα με το Παράρτημα Ι, της παρούσας, συμπληρώνοντας μόνο τα προσωπικά τους στοιχεία, επισυνάπτοντας Βεβαίωση ανεργίας τους από τη ΔΥΠΑ (πρώην ΟΑΕΔ) με κωδικό αναφοράς εγγράφου στη Βεβαίωση. Η ημερομηνία έκδοσης της Βεβαίωσης ανεργίας από τη ΔΥΠΑ, δεν θα πρέπει να απέχει χρονικά **περισσότερο από δύο (2) μήνες** από την ημερομηνία έναρξης υλοποίησης του προγράμματος.
9. Στα εκπαιδευτικά προγράμματα υποχρεωτικής κατάρτισης χειριστών τροφίμων επιπέδου-1, **μπορούν να συμμετέχουν μόνο άνεργοι ή εργαζόμενοι σε επιχειρήσεις των οποίων η δραστηριότητα είναι συναφής με τα τρόφιμα.**
10. Όταν μία επιχείρηση η οποία δεν διαθέτει κύριο Κωδικό Δραστηριότητας (ΚΑΔ) συναφή με τα τρόφιμα (π.χ. ενοικιαζόμενα δωμάτια, επιχειρήσεις πώλησης υγρών καυσίμων, αγρότες κ.α), υποβάλλει προς τον Φορέα υλοποίησης, αίτηση για επιμόρφωση του προσωπικού της, τότε ο φορέας υλοποίησης, προτού συμπεριλάβει τους εργαζομένους της ανωτέρω επιχείρησης σε εκπαιδευτικό του πρόγραμμα, θα πρέπει να ζητά από την επιχείρηση να του προσκομίσει γνωστοποίηση της άδειας λειτουργίας της, στην οποία να φαίνεται ότι δραστηριοποιείται στα τρόφιμα.

Η γνωστοποίηση της άδειας λειτουργίας θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το openbusiness.midev.gov.gr ώστε να φέρει το QR code, με την σάρωση του οποίου φαίνεται η πραγματική εικόνα της δραστηριότητας της επιχείρησης. Ο φορέας υλοποίησης θα πρέπει να επισυνάπτει στην ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΟΠΣ του ΕΦΕΤ και την **Γνωστοποίηση άδειας λειτουργίας** των επιχειρήσεων που δεν διαθέτουν κύριο Κωδικό Δραστηριότητας (ΚΑΔ) συναφή με τα τρόφιμα.

- 11.** Στην περίπτωση που από την Γνωστοποίηση άδειας λειτουργίας των επιχειρήσεων που δεν διαθέτουν κύριο Κωδικό Δραστηριότητας (ΚΑΔ) προκύπτει ότι αυτές δεν δραστηριοποιούνται στον χώρο των τροφίμων, ο φορέας υλοποίησης δεν θα πρέπει να συμπεριλαμβάνει το προσωπικό τους σε εκπαιδευτικό του πρόγραμμα.
- 12.** Στην περίπτωση που εκ παραδρομής ο Φορέας υλοποίησης καταχωρήσει υποψηφίους προς κατάρτιση, οι οποίοι εργάζονται σε επιχείρηση που δεν διαθέτει κύριο ΚΑΔ ή Γνωστοποίηση Άδειας λειτουργίας σχετική με τα τρόφιμα, θα πρέπει να τους αντικαθιστά με αίτημά του προς τον ΕΦΕΤ το αργότερο (6) εργάσιμες ημέρες πριν την έναρξη υλοποίησης του προγράμματος και υποβάλλοντας αίτημα για μία μόνο φορά.
- 13. Στις Υπεύθυνες Δηλώσεις των τακτικών Εκπαιδευτών,** οι οποίες πρέπει να είναι υπογεγραμμένες μέσω gov.gr ή επικυρωμένες από δημόσια υπηρεσία, θα πρέπει να αναγράφεται κείμενο με το κάτωθι περιεχόμενο:
 - Είμαι Δημόσιος υπάλληλος ή Δεν είμαι Δημόσιος υπάλληλος.
 - Αποδέχομαι τη συμμετοχή μου ως **τακτικός εκπαιδευτής** στο πρόγραμμα υποχρεωτικής κατάρτισης του φορέα υλοποίησης(**Επωνυμία Φορέα Υλοποίησης**) που θα διεξαχθεί από .../.../20... έως .../.../20... στη (**πόλη διεξαγωγής προγράμματος**) και για τις συγκεκριμένες ώρες εκτέλεσης του.
 - Στο συγκεκριμένο πρόγραμμα θα συμμετάσχω ως τακτικός εκπαιδευτής την/..../202... κατά τις ώρες από έως και την/..../202... κατά τις ώρες από έως
 - Για τις συγκεκριμένες ώρες εκτέλεσης του συγκεκριμένου προγράμματος του φορέα δεν έχω δηλώσει συμμετοχή σε άλλο πρόγραμμα.
- 14. Στις Υπεύθυνες Δηλώσεις των αναπληρωτών Εκπαιδευτών,** οι οποίες πρέπει να είναι υπογεγραμμένες μέσω gov.gr ή επικυρωμένες από δημόσια υπηρεσία, θα πρέπει να αναγράφεται κείμενο με το κάτωθι περιεχόμενο:
 - Είμαι Δημόσιος υπάλληλος ή Δεν είμαι Δημόσιος υπάλληλος.
 - Αποδέχομαι τη συμμετοχή μου ως **αναπληρωτής εκπαιδευτής** του εκπαιδευτή (**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ**) στο πρόγραμμα υποχρεωτικής κατάρτισης του φορέα υλοποίησης (**Επωνυμία Φορέα Υλοποίησης**) που θα διεξαχθεί από .../.../20... έως .../.../20... στη(**πόλη διεξαγωγής προγράμματος**) και για τις συγκεκριμένες ώρες εκτέλεσης του, με τους ίδιους όρους απασχόλησης του τακτικού εκπαιδευτή.
 - Στο συγκεκριμένο πρόγραμμα θα συμμετάσχω ως αναπληρωτής εκπαιδευτής την/..../202... κατά τις ώρες από έως και την/..../202... κατά τις ώρες από έως
 - Για τις συγκεκριμένες ώρες εκτέλεσης του συγκεκριμένου προγράμματος του φορέα δεν έχω δηλώσει συμμετοχή σε άλλο πρόγραμμα.

ΠΡΟΣΟΧΗ!

Επισημαίνεται ότι, εάν δεν τηρείται έστω και μία από τις ανωτέρω προϋποθέσεις, τα προγράμματα θα απορρίπτονται χωρίς την υποχρέωση της Υπηρεσίας μας να επικοινωνεί με τον Φορέα υλοποίησης για εκκρεμότητες έγκρισης του προγράμματος.

Σε περίπτωση απόρριψης του προγράμματος ο Φορέας υλοποίησης θα πρέπει να υποβάλλει νέα αίτηση για έγκριση υλοποίησης προγράμματος.

Β. Υποχρεώσεις Φορέων Υλοποίησης προγραμμάτων, σχετικά με τη συμμετοχή των καταρτισθέντων τους στις εξετάσεις του ΕΦΕΤ.

1. Ο φορέας υλοποίησης, **μετά την έγκριση του προγράμματός του** από τον ΕΦΕΤ, **θα πρέπει να αποστέλλει ηλεκτρονικά σε όλους τους καταρτιζόμενους, τις «ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΕΦΕΤ ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑΣ ΤΗΣ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟ ΟΠΣ ΤΟΥ ΕΦΕΤ»** που αναφέρονται στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ** της παρούσας.
2. Την ημέρα που ο φορέας υλοποίησης ενημερώνεται από την ηλεκτρονική πλατφόρμα εξετάσεων του ΕΦΕΤ, μέσω αυτοματοποιημένου μηνύματος ηλεκτρονικής αλληλογραφίας, ότι ενεργοποιήθηκαν οι εξετάσεις για το εκπαιδευτικό του πρόγραμμα, οφείλει να επικοινωνήσει **εντός 2 εργάσιμων ημερών** με τους καταρτισθέντες του συγκεκριμένου προγράμματος προκειμένου να ενημερωθεί αν όλοι έλαβαν τον ηλεκτρονικό σύνδεσμο για την πρώτη τους εξέταση και να τους επισημάνει την προθεσμία που έχουν για να συμμετάσχουν στις εξετάσεις.
3. Ο φορέας υλοποίησης θα πρέπει να αποστέλλει ηλεκτρονικά **και στις δύο ηλεκτρονικές διευθύνσεις :** epapathanopoulou@efet.gr και fmilioni@efet.gr

τα αιτήματά του για:

α) τυχόν τροποποίηση των στοιχείων των εξεταζομένων (ονοματεπώνυμο, ΑΦΜ, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, τηλέφωνο) και

β) επαναποστολή του ηλεκτρονικού συνδέσμου για τη συμμετοχή τους στις εξετάσεις για πρώτη ή για δεύτερη ή για τρίτη φορά,

το αργότερο έως 10 ημερολογιακές ημέρες από την ημέρα που ο εξεταζόμενος έλαβε την ειδοποίηση για να συμμετάσχει στην πρώτη, δεύτερη ή τρίτη εξέτασή του αντίστοιχα.

Αναλυτικότερα αναφέρεται ότι:

-εάν ο εξεταζόμενος επιθυμεί να του αποσταλεί εκ νέου ο ηλεκτρονικός σύνδεσμος για την **πρώτη του εξέταση**, τότε το αίτημα τροποποίησης στοιχείων του και επαναποστολής του link πρώτης εξέτασης θα πρέπει να υποβάλλεται στην Υπηρεσία μας από τον Φορέα υλοποίησης, το αργότερο εντός 10 ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία που απεστάλη στον εξεταζόμενο (από την ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΕΦΕΤ μέσω αυτοματοποιημένου μηνύματος) η ειδοποίηση ότι μπορεί να δώσει εξετάσεις για πρώτη φορά.

-εάν ο εξεταζόμενος επιθυμεί να του αποσταλεί εκ νέου ο ηλεκτρονικός σύνδεσμος για την **δεύτερή του εξέταση**, τότε το αίτημα τροποποίησης στοιχείων του και επαναποστολής του link δεύτερης εξέτασης θα πρέπει να υποβάλλεται στην Υπηρεσία μας από τον Φορέα υλοποίησης, το αργότερο εντός 10 ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία που απεστάλη στον εξεταζόμενο (από την ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΕΦΕΤ μέσω αυτοματοποιημένου μηνύματος) η ειδοποίηση ότι μπορεί να δώσει εξετάσεις για δεύτερη φορά.

-εάν ο εξεταζόμενος επιθυμεί να του αποσταλεί εκ νέου ο ηλεκτρονικός σύνδεσμος για την **τρίτη του εξέταση**, τότε το αίτημα τροποποίησης στοιχείων του και επαναποστολής του link τρίτης εξέτασης θα πρέπει να υποβάλλεται στην Υπηρεσία μας από τον Φορέα υλοποίησης, το αργότερο

εντός 10 ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία που απεστάλη στον εξεταζόμενο (από την ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΕΦΕΤ μέσω αυτοματοποιημένου μηνύματος) η ειδοποίηση ότι μπορεί να δώσει εξετάσεις για τρίτη φορά.

4. Μετά το πέρας των 10 ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία που απεστάλη στον καταρτισθέντα η ειδοποίηση για συμμετοχή στις εξετάσεις κάθε προσπάθειας (πρώτη, δεύτερη ή τρίτη), **η Υπηρεσία μας ΔΕΝ θα κάνει αποδεκτό το αίτημα επαναποστολής του αντίστοιχου ηλεκτρονικού συνδέσμου εξέτασης ή την τροποποίηση στοιχείων του καταρτισθέντα.**
5. Τα αιτήματα τροποποίησης των στοιχείων των καταρτισθέντων (Ονοματεπώνυμο, ΑΦΜ, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, τηλέφωνο) και επαναποστολή του ηλεκτρονικού συνδέσμου για τη συμμετοχή τους στις εξετάσεις, πρέπει να αποστέλλονται ηλεκτρονικά στην Υπηρεσία μας **από τον Φορέα Υλοποίησης** και όχι μεμονωμένα από τους καταρτιζόμενους.
6. Προϋπόθεση ενεργοποίησης των εξετάσεων για κάποιο πρόγραμμα είναι **η επισύναψη ορθών εντύπων λήξης** στο σχετικό πεδίο της ηλεκτρονικής πλατφόρμας του ΕΦΕΤ, σύμφωνα με τις διατάξεις της Υ.Α. 110581/2025 (ΦΕΚ 2161/τ.Β'/06-05-2025) και την υπ' αριθ.7151/23-06-2025 (ΑΔΑ:6ΙΤΤΟΡ9Τ-ΑΚΡ) εγκύκλιο του ΕΦΕΤ.
7. Σε περίπτωση που ο φορέας υλοποίησης καταβάλλει λάθος ποσό σε τραπεζικό λογαριασμό του ΕΦΕΤ από αυτό που του αναλογεί, για τους καταρτισθέντες του προγράμματος που υλοποίησε, **δεν θα ενεργοποιούνται οι εξετάσεις για το συγκεκριμένο πρόγραμμα**, ώσπου να διευθετηθεί το συγκεκριμένο ζήτημα.
8. Η καταβολή από τον Φορέα υλοποίησης του ποσού σε τραπεζικό λογαριασμό του ΕΦΕΤ που αναλογεί στους καταρτισθέντες του προγράμματος που υλοποίησε, πρέπει να πραγματοποιείται αποκλειστικά από λογαριασμό που **δικαιούχος είναι ο φορέας υλοποίησης** και όχι κάποιος άλλος τρίτος. Ο φορέας υλοποίησης κατά την καταβολή του ανωτέρου ποσού σε τραπεζικό λογαριασμό του ΕΦΕΤ, θα πρέπει υποχρεωτικά να καταχωρεί **αιτιολογία κατάθεσης** αναφέροντας τον κωδικό του προγράμματος (π.χ. ΚΠ00XXX).

Γ. Επικοινωνία με τον ΕΦΕΤ, για θέματα υποχρεωτικής κατάρτισης προσωπικού επιχειρήσεων τροφίμων.

Οι ενδιαφερόμενοι για θέματα υποχρεωτικής κατάρτισης προσωπικού επιχειρήσεων τροφίμων, δύνανται να επικοινωνούν με την Υπηρεσία μας:

α) τηλεφωνικά στους αριθμούς τηλ.: 2132145872 & 2132145873

από Δευτέρα έως Παρασκευή (εκτός αργιών)

αποκλειστικά και μόνο κατά τις ώρες: από 10:00 π.μ. έως 14:00μ.μ.

ή

β) αποστέλλοντας μήνυμα ηλεκτρονικής αλληλογραφίας

και στις δύο (2) ηλεκτρονικές διευθύνσεις: epapathanopoulou@efet.gr και fmilioni@efet.gr

Δ. Γενικές Παρατηρήσεις.

- Κάθε επεξήγηση/απάντηση σε ερώτημα ή ενημέρωση με περιεχόμενο που έρχεται σε αντίθεση με την παρούσα διευκρινιστική εγκύκλιο, ανακαλείται και παύει να ισχύει από την δημοσίευση της παρούσας.

- Με την παρούσα συνεχίζουν να ισχύουν:

- α) η υπ' αριθμ. 7151/23.06.2025 (ΑΔΑ:6ΙΤΤΟΡ9Τ-ΑΚΡ) Εγκύκλιος του ΕΦΕΤ και
- β) η υπ' αριθμ. 1497/11-02-2026 (ΑΔΑ_9ΘΖΚΟΡ9Τ-ΘΛ9) Εγκύκλιος του ΕΦΕΤ.

- **Η ισχύς της παρούσας εγκυκλίου άρχεται από 01-11-2026.**

Ο Πρόεδρος Δ.Σ. του Ε.Φ.Ε.Τ.

Αντώνιος Ζαμπέλας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΠΡΟΣ ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

ΑΡ. ΠΡΩΤ:/.....ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ

(ΚΔΒΙΜ, ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ, κ.λ.π)

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ(Επωνυμία Φορέα Υλοποίησης)

για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα υποχρεωτικής εκπαίδευσης προσωπικού επιχειρήσεων τροφίμων επιπέδου-1, σύμφωνα με τις διατάξεις της Υ.Α.. 110581/2025 (ΦΕΚ 2161/τ. Β' /06-05-2025).

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΑΦΜ	
ΔΟΥ	
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	
ΠΟΛΗ/ΔΗΜΟΣ	
ΟΔΟΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΤΑΧ ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
EMAIL	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	

Παρακαλούμε να συμπεριλάβετε στο σεμινάριο με θέμα «Βασικές Αρχές Υγιεινής και Ασφάλειας Τροφίμων» Επιπέδου 1, που θα υλοποιήσετε στις..... διάρκειας.....ωρών, τους εργαζόμενους της επιχείρησής μας, που συμπεριλαμβάνονται στον επισυναπτόμενο πίνακα.

Σας δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις που έχετε θέσει για την υλοποίηση του ανωτέρω εκπαιδευτικού προγράμματος.

Επιτρέπω στον Φορέα υλοποίησης(Επωνυμία Φορέα Υλοποίησης) να χρησιμοποιήσει τα προσωπικά μας δεδομένα μόνο για την υποβολή αίτησης έγκρισης υλοποίησης του συγκεκριμένου προγράμματος στον ΕΦΕΤ.

Συνημμένα: Πίνακας 1 (εργαζόμενοι επιχείρησης)

A/A	ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	ΑΦΜ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	E-MAIL (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ E-MAIL ΤΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ)	ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ
1	A ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ					
2	B ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ					

***ΠΡΟΣΟΧΗ:** Τα στοιχεία καταρτιζόμενων θα πρέπει να είναι τα προσωπικά τους στοιχεία (κινητό, e-mail κ.τ.λ.), ώστε ο καταρτιζόμενος μετά την παρακολούθηση του σεμιναρίου, να λάβει τον μοναδικό ηλεκτρονικό σύνδεσμο για τη συμμετοχή του στις εξετάσεις του ΕΦΕΤ στο ατομικό του e-mail.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ...../.../.....

Ο/Η αιτών/ούσα

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

Α. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΕΦΕΤ ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑΣ ΤΗΣ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟ ΟΠΣ ΤΟΥ ΕΦΕΤ.

1. Μετά την ενεργοποίηση από την υπηρεσία μας, των εξετάσεων για το εκπαιδευτικό πρόγραμμα, αποστέλλεται αυτοματοποιημένο μήνυμα ηλεκτρονικής αλληλογραφίας από την ηλεκτρονική πλατφόρμα των εξετάσεων του ΕΦΕΤ, με αποστολέα: training@ops-efet.gr, σε κάθε καταρτισθέντα με ένα μοναδικό ηλεκτρονικό σύνδεσμο (link) για την εξέτασή του.
2. Στο ανωτέρω μήνυμα ηλεκτρονικής αλληλογραφίας αναφέρεται με έντονη γραφή η προθεσμία εξέτασης και τονίζεται ότι **η πρώτη εξέταση** θα πρέπει να λάβει χώρα **εντός 30 ημερών** από τη σχετική ειδοποίηση.
3. Ο καταρτιζόμενος πρέπει να πατήσει πάνω στο προαναφερόμενο link ώστε να ξεκινήσουν οι εξετάσεις.
4. Η εξέταση προβλέπει 12 ερωτήσεις με απαντήσεις πολλαπλής επιλογής, όπου το αποτέλεσμα θεωρείται επιτυχές με την σωστή απάντηση σε **τουλάχιστον 10 ερωτήματα**.
5. Σε περίπτωση **αποτυχίας**, το ηλεκτρονικό σύστημα της πλατφόρμας **θα επαναλάβει αυτόματα την διαδικασία έως 2 ακόμη αποτυχίες και εντός 30 ημερών από την πρώτη του εξέταση**.
6. Ο χρόνος εξέτασης έχει **διάρκεια 24 λεπτών συνολικά**.
7. Μετά την επιτυχή συμμετοχή στις εξετάσεις αξιολόγησης οι επιτυχόντες λαμβάνουν αυτόματα από την ηλεκτρονική πλατφόρμα των εξετάσεων, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου **τη βεβαίωση επιτυχούς κατάρτισης**, η οποία έχει **ισχύ για πέντε (5) έτη** από την ημερομηνία έκδοσης.
8. Σε κάθε περίπτωση που οι καταρτιζόμενοι αποτυγχάνουν στις εξετάσεις και τις τρεις φορές, τότε αυτοί υποχρεούνται να συμμετάσχουν εκ νέου σε πρόγραμμα κατάρτισης.

Β. ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ- ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΘΕΝΤΩΝ

1. Όπως αναφέρεται και στην παράγραφο Δ3.3. της υπ'αριθ.7151/23-06-2025 (ΑΔΑ:6ΙΤΤΟΡ9Τ-ΑΚΡ) εγκυκλίου του ΕΦΕΤ «Ο τελικώς καταρτιζόμενος έχει δικαίωμα να δώσει εξετάσεις για 1^η φορά εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την ημέρα που θα λάβει την 1^η ειδοποίηση ότι μπορεί να δώσει εξετάσεις. Κατόπιν των 30 ημερολογιακών ημερών από την ημέρα που θα λάβει την 1^η ειδοποίηση ότι μπορεί να δώσει εξετάσεις, ο τελικώς καταρτιζόμενος δεν θα έχει πλέον τη δυνατότητα να δώσει εξετάσεις και **θα πρέπει να επαναλάβει από την αρχή τη διαδικασία της υποχρεωτικής του κατάρτισης.**»
2. Προκειμένου να αποσταλεί στον καταρτισθέντα ο ηλεκτρονικός σύνδεσμος για την **δεύτερη εξέτασή του**, πρέπει προηγουμένως να έχει χρησιμοποιήσει τον ηλεκτρονικό σύνδεσμο της πρώτης του εξέτασης εντός των 30 ημερολογιακών ημερών από την ημέρα που θα λάβει την 1^η ειδοποίηση ότι μπορεί να δώσει εξετάσεις, με την προϋπόθεση ότι έχει αποτύχει στην 1^η προσπάθεια.
3. Ο καταρτισθείς πρέπει να χρησιμοποιήσει την δεύτερη και την τρίτη ευκαιρία για να συμμετάσχει στις εξετάσεις **εντός 30 ημερολογιακών ημερών** από την ημέρα που απέτυχε στην πρώτη του προσπάθεια.
4. **Ο καταρτισθείς φέρει την ευθύνη να συμμετάσχει εντός της προβλεπόμενης ανωτέρω προθεσμίας στις εξετάσεις του ΕΦΕΤ και να ελέγχει την λήψη του αυτοματοποιημένου**

μηνύματος με τον ηλεκτρονικό σύνδεσμο για την εξέτασή του, στο οποίο αναφέρεται η προθεσμία για τη συμμετοχή του στις εξετάσεις .

5. Ο καταρτισθείς έχει την υποχρέωση μετά την παρακολούθηση του εκπαιδευτικού προγράμματος να επικοινωνεί με τον φορέα υλοποίησης, προκειμένου να ενημερώνεται για την ενεργοποίηση ή μη των εξετάσεων για το πρόγραμμα που παρακολούθησε.
6. Σε περίπτωση που ο καταρτισθείς επιθυμεί την **τροποποίηση των στοιχείων του** (Ονοματεπώνυμο, ΑΦΜ, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, τηλέφωνο) ή επαναποστολή του ηλεκτρονικού συνδέσμου για τη συμμετοχή του στις εξετάσεις πρέπει να ενημερώνει σχετικά τον Φορέα υλοποίησης και ο Φορέας υλοποίησης να αποστέλλει το σχετικό αίτημα του καταρτιζόμενου στην υπηρεσία μας, το αργότερο **έως 10 ημερολογιακές ημέρες** από την ημέρα που έλαβε ο καταρτισθείς την 1^η ειδοποίηση για κάθε προσπάθεια εξέτασης, (πρώτη, δεύτερη ή τρίτη φορά). Μετά το πέρας των 10 ημερολογιακών ημερών από την 1η ειδοποίηση για συμμετοχή στις εξετάσεις κάθε προσπάθειας, **η Υπηρεσία μας δεν θα κάνει αποδεκτό το αίτημα επαναποστολής του αντίστοιχου ηλεκτρονικού συνδέσμου εξέτασης ή την τροποποίηση στοιχείων του καταρτισθέντα.**
7. Ο καταρτιζόμενος έχει υποχρέωση να δηλώνει στον Φορέα Υλοποίησης εξ αρχής την ορθή προσωπική διεύθυνση του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του, ώστε να δύναται να λαμβάνει τα links για τις ευκαιρίες εξέτασής του και την Βεβαίωση του ΕΦΕΤ σε περίπτωση επιτυχίας του στις εξετάσεις.

Γ. Επικοινωνία με τον ΕΦΕΤ, για θέματα υποχρεωτικής κατάρτισης προσωπικού επιχειρήσεων τροφίμων.

Οι ενδιαφερόμενοι για θέματα υποχρεωτικής κατάρτισης προσωπικού επιχειρήσεων τροφίμων, δύνανται να επικοινωνούν με την Υπηρεσία μας:

α) τηλεφωνικά στους αριθμούς τηλ.: 2132145872 & 2132145873

από Δευτέρα έως Παρασκευή (εκτός αργιών)

αποκλειστικά και μόνο κατά τις ώρες: από 10:00 π.μ. έως 14:00μ.μ.

ή

β) αποστέλλοντας μήνυμα ηλεκτρονικής αλληλογραφίας

και στις δύο (2) ηλεκτρονικές διευθύνσεις: epapathanopoulou@efet.gr και fmilioni@efet.gr