ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Αφού συμπληρωθεί να αποσταλεί στο Τ.Ε.Ε. / Π.Τ. ΕΥΒΟΙΑΣ, e-mail: tee_hal@tee.gr Fax: 2221061287.

Στοιχεία μέλους	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΕΕ:	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ:
ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	
1η ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	
2η ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	
ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ:	
ΔΗΛΩΝΩ ότι: 1) πληρώ δυο από τις κάτωθι προϋποθέσεις	
α. Εξαετή αρχιτεκτονική εμπειρία	
β. Διάκριση σε αρχιτεκτονικούς διαγωνισμούς	
γ. Δημοσιεύσεις επί αρχιτεκτονικών θεμάτων	
δ. Μεταπτυχιακό ή διδακτορικό σε αρχιτεκτονικές σχολές	
2) πληρώ τις προϋποθέσεις του άρθρου 24 του Ν. 4030/2011	

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΔΡΑΣ		*ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ*	
ΝΟΜΟΣ:		ΝΟΜΟΣ:	
ΠΟΛΗ:	Τ.Κ.:	ΠΟΛΗ:	Τ.Κ.:
ΟΔΟΣ:	ΑΡ:	ΟΔΟΣ:	ΑΡ.:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
FAX:		FAX:	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:			
E-MAIL:			
ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:			
Βιογραφικό σημείωμα:			

ο/η αιτών/ούσα…….....