

Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

Θέση χορήγησης αριθ. Πρωτ.
Τ.Ε.Ε -ΑΜ.

(συμπληρώνεται από το Τ.Ε.Ε.)

για τη συμμετοχή στον Κατάλογο Διπλωματούχων Αρχιτεκτόνων Μηχανικών Μελών του ΤΕΕ-ΑΜ, στο πλαίσιο συγκρότησης των Συμβουλίων Αρχιτεκτονικής (Σ.Α).

[Ν. 4495/2017 (ΦΕΚ 167/Α) όπως ισχύει].

Προκειμένου να συνταχθεί κατάλογος Διπλωματούχων Αρχιτεκτόνων Μηχανικών, Τακτικών Μελών του ΤΕΕ-ΑΜ, που θα υποδειχθούν για τη συγκρότηση των Συμβουλίων Αρχιτεκτονικής (Π.Ε. Καβάλας, Δράμας, Θάσου), σας υποβάλλω τη σχετική αίτησή μου, συμπληρώνοντας τα στοιχεία που ζητούνται στο έντυπο που ακολουθεί.

Στοιχεία Αίτησης

Αριθμός Μητρώου Τ.Ε.Ε.	
Επώνυμο	
Όνομα	
Πατρώνυμο	
Ημερομηνία εγγραφής στο ΤΕΕ	

Διεύθυνση & Στοιχεία Επικοινωνίας

Οδός & Αριθμός		
Τ.Κ		
Πόλη		
Τηλέφωνα	κινητό	σταθερό
e-mail		

Δηλώνω ότι πληρώ τα ειδικότερα προσόντα των Αρχιτεκτόνων Μηχανικών που απαιτούνται, σύμφωνα με το άρθρο 9 του Ν.4495/2017(ΦΕΚ 167/Α) για τη συμμετοχή στα Σ.Α. ως ακολούθως:
(Παρακαλούμε σημειώστε με √)

12ετή αρχιτεκτονική εμπειρία	
------------------------------	--

ή

Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα για την τεκμηρίωση δύο τουλάχιστον, από τις παρακάτω, προϋποθέσεις:	
8ετή εμπειρία	
Διάκριση σε Πανελλήνιο ή Διεθνή Αρχιτεκτονικό Διαγωνισμό	
Μεταπτυχιακό ή Διδακτορικό δίπλωμα σε συναφές γνωστικό αντικείμενο	
Κατοχή μελετητικού πτυχίου τάξης Β' και Γ' της παρ. 6 του άρθρου 39 του ν. 3316/2005 (Α' 42) στην κατηγορία μελετών 7 της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 3316/ 2005 (Α' 42).	

Με την υποβολή της παρούσας αίτησης, συνυποβάλλω και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Επίσης, δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί σχετικά με την προστασία των προσωπικών μου δεδομένων στο πλαίσιο της παρούσας.

Ημερομηνία:...../...../2024

Ο / Η Αιτ.....