

# ΕΤΕΚ

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΥΠΡΟΥ

ΝΟΜΟΣ 224 ΤΟΥ 1990

(Στο εξής αναφερόμενος ως ο Νόμος)

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΑΡΧΕΙΟ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΠΑΡΕΧΟΝΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

---

#### Οδηγίες:

1. Το έντυπο αιτήσεως συμπληρώνεται από τον αιτητή ιδιοχείρως και υποβάλλεται στο ΕΤΕΚ με συστημένη επιστολή ή προσωπικώς (ότι δεν εφαρμόζεται να αναγράφεται στο συγκεκριμένο πεδίο «Δεν εφαρμόζεται»)
2. Το έντυπο συνοδεύεται από όλα τα Πιστοποιητικά, έγγραφα, σχέδια και λοιπά στοιχεία, όπως καθορίζονται στο Μέρος Ε του εντύπου.
3. Η διεύθυνση στην οποία μπορούν να παραδίδονται οι αιτήσεις είναι:  
**Κερβέρου 8, 1016, Λευκωσία**
4. Η διεύθυνση στην οποία μπορούν να αποστέλλονται ταχυδρομικά οι αιτήσεις είναι:  
**Τ.Θ.21826, 1513, Λευκωσία**

Μια  
πρόσφατη  
φωτογραφία να  
επικολληθεί  
εδώ

## ΜΕΡΟΣ Α: ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Όνομα: .....

Επώνυμο: .....

Όνομα Πατέρα: .....

Αριθμός Ταυτότητας: .....

Αριθμός Διαβατηρίου: .....

Κράτος Εγκατάστασης: .....

(να επισυναφθεί αποδεικτικό στοιχείο εγκατάστασης στην πιο πάνω χώρα)

Υπηκοότητα: .....

Ημερομηνία Γεννήσεως: .....

Τόπος Γεννήσεως: .....

## ΜΕΡΟΣ Β: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

### B1: Διεύθυνση Διαμονής

Οδός και Αριθμός: ..... ή Ταχυδρομική Θυρίδα: .....

Πόλη / Δήμος/ Κοινότητα: .....

Ταχυδρομικός Κώδικας: .....

Επαρχία: .....

### B2: Επαγγελματική Διεύθυνση

Οδός και Αριθμός: ..... ή Ταχυδρομική Θυρίδα: .....

Πόλη / Δήμος/ Κοινότητα: .....

Ταχυδρομικός Κώδικας: .....

Επαρχία: .....

### B3: Άλλα Στοιχεία Επικοινωνίας

Τηλέφωνο Οικίας: .....

Τηλεομοιότυπο Οικίας: .....

Κινητό Τηλέφωνο: .....

Τηλέφωνο Εργασίας: .....

Τηλεομοιότυπο Εργασίας: .....

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου: .....

#### **B4: Προτιμήσεις Επικοινωνίας**

Επιλέξτε Επιθυμητή Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

Επαγγελματική Διεύθυνση

Διεύθυνση Διαμονής

Επιλέξτε επιπλέον επιθυμητούς τρόπους επικοινωνίας (πέραν του ταχυδρομείου):

Τηλεομοιότυπο Οικίας

Τηλεομοιότυπο Εργασίας

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο

#### **B5: Κοινοποίηση Προσωπικών Στοιχείων σε Τρίτους**

Αποδέχομαι όπως το ΕΤΕΚ στην κρίση του κοινοποιεί ολόκληρα ή μέρος των πιο πάνω Στοιχείων Επικοινωνίας μου σε τρίτους για σκοπούς ενημέρωσης μου σε Επαγγελματικά Θέματα:

**ΜΕΡΟΣ Γ: ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ:**

Παρακαλώ δηλώστε τα ακόλουθα στοιχεία με χρονολογική σειρά:

<b>Όνομα Σχολής</b>	<b>Έτη Φοίτησης Από- Μέχρι</b>	<b>Τίτλος που αποκτήθηκε</b>	<b>Βαθμός</b>	<b>Χώρα</b>
<i>π.χ. Παν. Κύπρου</i>	<i>9/2001 έως 5/2005</i>	<i>Δίπλ. Πολιτικού Μηχανικού</i>	<i>Άριστα (9.5)</i>	<i>Κύπρος</i>
.....	<i>.../..... έως .../.....</i>	.....	.....	.....
.....	<i>.../..... έως .../.....</i>	.....	.....	.....
.....	<i>.../..... έως .../.....</i>	.....	.....	.....
.....	<i>.../..... έως .../.....</i>	.....	.....	.....
.....	<i>.../..... έως .../.....</i>	.....	.....	.....

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλώ επισυνάψετε πρόσθετες σελίδες.

## ΜΕΡΟΣ Δ: ΚΛΑΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ, ΕΚΛΟΓΕΣ ΚΑΙ ΑΣΚΗΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

### Δ1. Αρμόδια Αρχή κράτους εγκατάστασης:

Παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω αναφορικά με την αρμόδια Αρχή του Κράτους Εγκατάστασης σας:

Όνομα: .....

Οδός και Αριθμός: ..... ή Ταχυδρομική Θυρίδα: .....

Πόλη / Δήμος/ Κοινότητα: .....

Ταχυδρομικός Κώδικας: .....

Επαρχία: .....

### Δ2. Βεβαίωση Αρμόδια Αρχής:

#### Σε περίπτωση που το επάγγελμα είναι νομοθετικά ρυθμιζόμενο στο Κράτος Μέλος Προέλευσης:

Άδεια Άσκησης επαγγέλματος ή/ και βεβαίωση Αρμόδιας Αρχής, από την οποία να προκύπτει: (α) ότι ο κάτοχος του τίτλου ασκεί νόμιμα το επάγγελμα στο κράτος μέλος προέλευσης, (β) ο χρόνος άσκησης του επαγγέλματος, (γ) ότι δεν έχει ανασταλεί/ αφαιρεθεί το δικαίωμα αυτό (δ) το είδος, περιεχόμενο και έκταση του δικαιώματος αυτού.

**Σε περίπτωση που το επάγγελμα δεν είναι νομοθετικά ρυθμιζόμενο στο Κράτος Μέλος Προέλευσης, αλλά η εκπαίδευση θεωρείται ως νομοθετικά ρυθμιζόμενη:** Βεβαίωση Αρμόδιας Αρχής με την οποία να πιστοποιείται ότι η εκπαίδευση είναι νομοθετικά ρυθμιζόμενη, σύμφωνα με την νομοθεσία και οδηγεί στο συγκεκριμένο επάγγελμα.

### Δ3: Κλάδος/ Κλάδοι για σκοπούς άσκησης επαγγέλματος και εκλογών

Επιλέξτε τον Κλάδο στον οποίο αιτήσθε εγγραφή για σκοπούς άσκησης επαγγέλματος. Σημειώνεται ότι για κάθε κλάδο θα πρέπει να συμπληρώνεται ξεχωριστή αίτηση εγγραφής.

#### ΚΛΑΔΟΙ ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ

#### ΑΣΚΗΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ (επιλέξτε τουλάχιστον ένα)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| A. Αρχιτεκτονική περιλαμβανομένης της αρχιτεκτονικής τοπίου:  | <input type="checkbox"/> |
| B. Πολιτική μηχανική περιλαμβανομένης της μηχανικής τοπίου:   | <input type="checkbox"/> |
| Γ. Μηχανολογική μηχανική                                      | <input type="checkbox"/> |
| Δ. Ηλεκτρολογική μηχανική                                     | <input type="checkbox"/> |
| E. Ηλεκτρονική μηχανική περιλ. της Μηχανικής της πληροφορικής | <input type="checkbox"/> |
| Ηλεκτρονική Μηχανική  | <input type="checkbox"/> |
| Μηχανική Πληροφορικής   | <input type="checkbox"/> |
| Στ. Χημική μηχανική   | <input type="checkbox"/> |
| Z. Μηχανική μεταλλείων και Εφαρμοσμένης γεωλογίας             | <input type="checkbox"/> |
| Μηχανική μεταλλείων   | <input type="checkbox"/> |
| Εφαρμοσμένη γεωλογία  | <input type="checkbox"/> |
| H. Αγρονομική- Τοπογραφική μηχανική                           | <input type="checkbox"/> |

Θ. Επιμέτρηση και Εκτίμηση γης

Επιμέτρηση

Εκτίμηση Γης

Ι. Πολεοδομία-χωροταξία

  
  

▪ Άλλος Κλάδος/ Ειδικότητα Μηχανικής

.....

#### **Δ4. Βεβαίωση πρακτικής άσκησης**

Για αιτήσεις εγγραφής στην Αρχιτεκτονική και στην Πολιτική Μηχανική θα πρέπει να υποβάλλεται βεβαίωση πρακτικής άσκησης στο σχετικό έντυπο ΕΤΕΚ (Άρθρο 7(1Α) και 7(1Γ) περί ΕΤΕΚ Νόμου).

### **ΜΕΡΟΣ Ε: ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΕΡΓΟ (ΟΤΑΝ Η ΑΙΤΗΣΗ ΑΦΟΡΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟ).**

#### **Ε1. Στοιχεία Έργου**

Όνομα Έργου:

.....

Υπεύθυνος Έργου:

.....

Ανάδοχος Έργου:

.....

Χώρος Εκτέλεσης Έργου:

.....

Χρόνος Εκτέλεσης Έργου:

.....

Σύντομη Περιγραφή Έργου:

.....

.....

.....

.....

#### **Ε2. Προβλεπόμενη Περίοδος Απασχόλησης:**

Από (Μήνα/ Έτος)- Μέχρι (Μήνα/ Έτος): ...../..... - ...../.....

#### **Ε3. Είδος υπηρεσιών που θα προσφέρονται:**

.....

.....

.....

## ΜΕΡΟΣ Ζ: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΒΛΗΘΟΥΝ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ:

Παρακαλώ βεβαιωθείτε ότι έχετε εσωκλείσει τα πιο κάτω (επιβεβαιώστε με ✓ στα κουτάκια όπου εφαρμόζεται):

	Συμπληρώνεται από τον Αιτητή ✓	Συμπληρώνεται από Υπηρεσία ΕΤΕΚ ✓
<b>Z1: Για όλους τους αιτητές:</b>		
1. Πιστά Αντίγραφα όλων των τίτλων σπουδών που αναφέρετε στην αίτηση σας και σε περίπτωση που αυτοί δεν είναι στην Ελληνική, Τουρκική ή Αγγλική γλώσσα πιστοποιημένη μετάφραση του/ των τίτλου/ ων σπουδών στην Ελληνική.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πιστά Αντίγραφα όλων των πιστοποιητικών με τις αναλυτικές καταστάσεις μαθημάτων και βαθμολογιών κατά έτος φοίτησης για τους προαναφερόμενους τίτλους σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Δύο φωτογραφίες μεγέθους διαβατηρίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Διαβατηρίου που να δεικνύει ότι ο/ η κάτοχος είναι πολίτης κράτους μέλους.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Πιστοποιητικό ποινικού μητρώου ή/ και πιστοποιητικό μη κηρύξεως σε πτώχευση ή/ και πιστοποιητικό περί μη αναστολής ή μη απαγορεύσεως ασκήσεως νομοθετικά ρυθμιζόμενου επαγγέλματος, ή/ και πιστοποιητικό σωματικής ή/ και ψυχικής υγείας, σύμφωνα με το άρθρο 7 της οδηγίας, στις περιπτώσεις που αυτό απαιτείται.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Στην περίπτωση κατά την οποία οι υπηρεσίες τις οποίες θα προσφέρει αφορούν συγκεκριμένο έργο, δήλωση στην οποία θα αναφέρονται οι συγκεκριμένες υπηρεσίες και το χρονικό διάστημα που θα τις παρέχει.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Z2: Σε περίπτωση που το επάγγελμα είναι νομοθετικά ρυθμιζόμενο στο Κράτος Μέλος Προέλευσης:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Άδεια Άσκησης επαγγέλματος ή/ και βεβαίωση Αρμόδιας Αρχής, από την οποία να προκύπτει: (α) ότι ο κάτοχος του τίτλου ασκεί νόμιμα το επάγγελμα στο κράτος μέλος προέλευσης, (β) ο χρόνος άσκησης του επαγγέλματος, (γ) ότι δεν έχει ανασταλεί/ αφαιρεθεί το δικαίωμα αυτό (δ) το είδος, περιεχόμενο και έκταση του δικαιώματος αυτού.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Z3: Σε περίπτωση που το επάγγελμα δεν είναι νομοθετικά ρυθμιζόμενο στο Κράτος Μέλος Προέλευσης, αλλά η εκπαίδευση θεωρείται ως νομοθετικά ρυθμιζόμενη:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Βεβαίωση Αρμόδιας Αρχής με την οποία να πιστοποιείται ότι η εκπαίδευση είναι νομοθετικά ρυθμιζόμενη, σύμφωνα με την νομοθεσία και οδηγεί στο συγκεκριμένο επάγγελμα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Z4: Για Πολιτικούς Μηχανικούς και Αρχιτέκτονες</b>		
9. Συμπληρωμένο έντυπο βεβαίωσης πρακτικής άσκησης του ΕΤΕΚ, διάρκειας τουλάχιστον ενός έτους υπό την επίβλεψη πολιτικού μηχανικού ή αρχιτέκτονα αντίστοιχα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Z5: Για Αρχιτέκτονες ΜΟΝΟ</b>		
Άδεια άσκησης επαγγέλματος από το αρμόδιο σώμα της χώρας ή άλλο πιστοποιητικό / βεβαίωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Παρακαλώ δηλώστε οποιαδήποτε πρόσθετα στοιχεία έχετε υποβάλει:

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

## ΜΕΡΟΣ Η: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

### Η1. Καταδίκη από Δικαστήριο

Έχετε καταδικαστεί ποτέ από δικαστήριο για ποινικό αδίκημα:      Ναι / Όχι:

Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που επεβλήθη:

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

### Η2. ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι όλες οι πληροφορίες που κατέγραψα σ' αυτό το έντυπο είναι εξ' όσων καλά γνωρίζω, ορθές και ότι η αίτηση έχει συμπληρωθεί από εμένα (ιδιοχείρως). Αντιλαμβάνομαι ότι οιαδήποτε εσκεμμένη ανακρίβεια με καθιστά υποκείμενο σε ποινή που προβλέπεται από το Νόμο.

.....  
Υπογραφή Αιτητή

.....  
Ημερομηνία

#### ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΤΕΚ:

Ημερομηνία Υποβολής: ..... Υπογραφή: .....

Αριθμός Απόδειξης: .....

Ημερομηνία Εγκυρότητας: ..... Υπογραφή: .....