

Προς το Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας

ΑΙΤΗΣΗ

Σας γνωρίζω ότι είμαι κάτοχος Διπλώματος της Πολυτεχνικής Σχολής του:

☐	Ε.Μ.Π.	☐	Α.Π.Θ.	☐	Π. Πατρών
☐	Δ.Π. Θράκης	☐	Π. Κρήτης.	☐	Π. Θεσσαλίας
☐	Π. Αιγαίου	☐	Π. Ιωαννίνων	☐	Πα.Δ.Α.
☐	Δι.Πα.Ε.	☐	Ελ.Με.Πα	☐	Πα.Πελ.
☐	Π. Δυτ. Μακεδονίας				
☐	Εξωτερικού:				

(Χώρα:

Πόλη:

Πολυτεχνείο:

με ημερομηνία κτήσης Διπλώματος* την:/...../..... και επιθυμώ να συμμετέχω στις εξετάσεις, που προβλέπονται από το Ν. 1225/1981, για τη χορήγηση Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος του:

* Οι Διπλωματούχοι Βρετανικών Σχολών να αναφέρουν την ημερομηνία κτήσης του τίτλου MSc.

**Η ειδικότητα των διπλωματούχων Εξωτερικού προκύπτει απο την βεβαίωση ακαδημαϊκής ισοδυναμίας ΔΟΑΤΑΠ.

Επίσης σας γνωρίζω ότι:

☐ έχω καταθέσει δικαιολογητικά σε άλλη εξεταστική περίοδο ή σε άλλο Περιφερειακό Τμήμα του ΤΕΕ

☐ (για τους Διπλωματούχους εξωτερικού):

Το δίπλωμά μου έχει αναγνωριστεί από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. ως ισότιμο με τα απονεμόμενα από τις Πολυτεχνικές Σχολές του εσωτερικού (βεβαίωση Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. με αριθ. πράξης :

Επιθυμώ να εξεταστώ με βάση:

☐ Τη διπλωματική μου εργασία που έχει τίτλο:

και εκπονήθηκε από τον υπογράφοντα ή σε συνεργασία με τον/τους φοιτητή/ές:

☐ Τις παρακάτω ενότητες (ΦΕΚ 713/Β/5.10.84)

α)

β)

γ)

Παρακαλώ μετά την επιτυχία μου στις εξετάσεις για τη χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος, να εγγραφώ στο Μητρώο Μελών του ΤΕΕ.

Ο/Η ΑΙΤ

υπογραφή

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, δηλώνω ότι με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινών και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την συλλογή, επεξεργασία και φύλαξη όλων των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά, από το ΤΕΕ για τους λόγους που αναφέρονται στην αίτηση αυτή, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 2016/679 και την εν ισχύ εθνική Νομοθεσία, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται.