



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ ΕΠΙΜΕΤΡΗΤΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΩΝ
ΚΑΤΑΣΚΕΥΩΝ ΚΥΠΡΟΥ
(THE CYPRUS ASSOCIATION OF QUANTITY SURVEYORS AND
CONSTRUCTION ECONOMISTS)

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ
(MEMBERSHIP APPLICATION FORM)

Παρακαλώ συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα
(Please complete this Form in capital letters)

I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ
(APPLICANT'S PARTICULARS)

1. Επίθετο:.....
(Surname)
2. Όνομα:.....
(Name)
3. Τόπος γεννήσεως:.....
(Place of birth)
4. Ημερομηνία γεννήσεως:.....
(Date of birth)
5. Υπηκοότητα:.....
(Nationality)
6. Αρ.Ταυτότητας:.....
(Identity Card No)
7. Διεύθυνση κατοικίας:.....
(Resident address) :.....
8. Τηλ.: 9. Κιν.Τηλ: 10. Φαξ:
- (Tel.) (Mob. Tel.) (Fax)
11. Ηλεκτρονική Διεύθυνση:.....
(email)
12. Όνομα εργοδότη και διεύθυνση εργασίας:.....
(Name of employer and work address) :
13. Φαξ:..... 14. Τηλ:.....
- (Fax) (Tel)
15. Ηλεκτρονική Διεύθυνση:
- (email)

16. Ημερομηνία μόνιμης εγκατάστασης στην Κύπρο
(για πρώην κατοίκους Εξωτερικού):.....
[Date of becoming permanent resident on Cyprus]
(for ex-overseas residents)
17. Ημερομηνία ένταξης στο ΕΤΕΚ ως πλήρως μέλος:.....
(Date of admittance in Tech. Ch. of CY)
18. Αρ. Μητρώου Μελών:.....
(Reg. No)
19. Ημερομηνία ένταξης στο RICS ως Associate μέλος:.....
(Date of administrate in the RICS)
20. Αρ. Εγγραφής:.....
21. Συμμετοχή σε άλλα επαγγελματικά ινστιτούτα/επιμελητήρια:
(Membership in other professional institute/chambers)

Ινστιτούτο/Επιμελητήριο (Institute/Chamber)	Χώρα (Country)	Ημερομηνία Ένταξης (Date of admittance)
--	-------------------	--

.....

Βαθμός Μέλους (Membership class)	Αρ. Εγγραφής (Registration No)
-------------------------------------	-----------------------------------

.....

II. ΑΝΩΤΕΡΑ ΑΚΑΔΗΜΑΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ (APPLICANT' S HIGHER ACADEMIC QUALIFICATIONS)

Ανώτερο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (Educational Institute)	Χώρα (Country)	Από (From)	Μέχρι (To)	Πτυχίο (Degree/Diploma)
---	-------------------	---------------	---------------	----------------------------

.....

.....

.....

III. ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ
(APPLICANT' S DECLARATION)

1. Δηλώνω ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και αντιλαμβάνομαι ότι σε περίπτωση διαπίστωσης του αντιθέτου τούτο δυνατόν να έχει αποτέλεσμα τη διαγραφή μου από μέλος του Συνδέσμου.
(I declare that the above are true and I understand that in case it is otherwise found this may result in the termination of my membership in the Association).

2. Επισυνάπτω με το παρόν Έντυπο Αίτησης μια τραπεζική επιταγή επ' ονόματι του Συνδέσμου για ποσό €20.00 τέλος εγγραφής.
(With my application form I submit bank cheque in the name of the Association for €20.00 as registration fee)

Υπογραφή:.....
(Applicant's signature)

Ημερομηνία:.....
(Date)

Για υπηρεσιακή χρήση μόνο/*απαλείψατε αναλόγως
(For official use only/*delete as applicable)

Η αίτηση γίνεται/δεν γίνεται αποδεκτή
(The application is/is not accepted)

Αρ. Εγγραφής στο Μητρώο Μελών του Συνδέσμου:.....
(Registration No in the Association's Member Registers)

Μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου
(Association Board Members)

.....

Ημερομηνία:.....
(Date)