

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Ι
ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ
(Γεωπόνου, Δασολόγου, Κτηνίατρου, Γεωλόγου, Ιχθυολόγου)
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Αναγγελία Έναρξης Άσκησης Γεωτεχνικού Επαγγέλματος

Ειδικότητας»

(συμπληρώνεται μια εκ των Γεωπόνου, Δασολόγου, Κτηνίατρου, Γεωλόγου ή Ιχθυολόγου)

ΠΡΟΣ:	ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΕΛΛΑΔΑΣ Βενιζέλου64, 56431 Θεσσαλονίκη Fax: 2310236308 Email: info@geotee.gr	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΓΓΕΛΛΟΝΤΟΣ: (φυσικό πρόσωπο)

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:	
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης:		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:
Τηλ:		Fax:	
		E - mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

Με την παρούσα αναγγελία σας ενημερώνω για την έναρξη της άσκησης από πλευράς μου του γεωτεχνικού επαγγέλματος, ειδικότητας

(συμπληρώνεται μια εκ των Γεωπόνου, Δασολόγου, Κτηνίατρου, Γεωλόγου ή Ιχθυολόγου).

Συνημμένα σας υποβάλλω:

- 1) Έντυπο Στοιχείων Εργασίας και Γνώσεων (περιλαμβάνεται στην παρούσα δήλωση)
- 2) Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή άλλου ισοδύναμου εγγράφου
- 3) Βεβαίωση οικονομικής ενημερότητας ΓΕΩΤ.Ε.Ε. (αναζητείται αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία)
- 4) Απόδειξη κατάθεσης 50 Ευρώ υπέρ ΓΕΩΤ.Ε.Ε. για την έκδοση Βεβαίωσης Αναγγελίας Άσκησης Επαγγέλματος Γεωτεχνικού (Τράπεζα Πειραιώς, Αρ. Λογ.: 6215030021086)

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΕΛΙΔΑ ΤΗΣ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ¹ (για υποβολή αναγγελίας ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	T.K:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις², που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).
- Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
- Έχω τα προσόντα και πληρώ τις προϋποθέσεις του αρ. 3, παρ. 3 του Ν.1474/1984, δηλαδή:
 - έχω την ελληνική ιθαγένεια ή την ιθαγένεια άλλου κράτους μέλους των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων,
 - δεν έχω στερηθεί την ελεύθερη διαχείριση της περιουσίας μου,
 - δεν έχω καταδικασθεί αμετάκλητα για ένα από τα εγκλήματα που αναφέρονται στο άρθρο 18 παρ. 2 του Ν. 1811/51 όπως κωδικοποιήθηκε με το άρθρο 8 του Ν. 2683/1999 «Υπαλληλικός Κώδικας» (κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβιασμός, πλαστογραφία, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, έγκλημα κατά των ηθών και συκοφαντική δυσφήμιση) και δεν έχω στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα.

4.
.....

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας 4. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

Ο/Η Αναγγέλλων/Αναγγέλλουσα

.....
(Τόπος και ημερομηνία)

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

² «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΕΝΤΥΠΟ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΓΝΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
ΑΝΕΡΓΟΣ/Η	Συμβασιούχος ορισμένου χρόνου	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ ΚΑΤΩ ΑΠΟ 30 ΕΤΗ1 1Απαραίτητη η συνυποβολή αντιγράφου της πράξης συνταξιοδότησης
ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΙ Δ/ΝΣΗ-ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ	Ν.Π.Δ.Δ.	
ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΕΥΡΥΤΕΡΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ		ΟΝΟΜΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΙ Δ/ΝΣΗ-ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
Δ.Ε.Κ.Ο.	Ν.Π.Ι.Δ.	
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ		ΟΝΟΜΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΙ Δ/ΝΣΗ-ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ & ΕΡΕΥΝΑ		ΟΝΟΜΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΙ Δ/ΝΣΗ-ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ	Τ.Ε.Ι.	
ΛΟΙΠΟΙ ΕΡΕΥΝ.ΦΟΡΕΙΣ	Β'ΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	
ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ - ΙΔΙΩΤΗΣ		ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ & ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ/Ε.Δ.Ε.	ΕΤΑΙΡΕΙΑ/ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
ΓΡΑΦΕΙΟ ΜΕΛΕΤΩΝ		
ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ, ΦΟΡΕΑ Ή ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ
ΑΓΡ. ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ	ΕΤΑΙΡΕΙΑ / ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
ΛΟΙΠΟΙ ΦΟΡΕΙΣ		
ΕΤΕΡΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΦΟΡΕΑ Ή ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ			
Δ/νση Εργασίας:.....	Πόλη:.....	Τ.Κ.:.....	
Νομός:.....	Τηλέφωνο:.....	FAX:.....	

ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ				
	ΠΑΝ/ΜΙΟ:	ΤΜΗΜΑ:	ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ:	ΗΜ. ΛΗΨΗΣ
1				
2				

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ					
	ΠΑΝ/ΜΙΟ:	ΤΙΤΛΟΣ:	ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ:	ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΗΜ. ΛΗΨΗΣ
1					
2					
3					

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ					
	ΓΛΩΣΣΑ:	ΑΡΙΣΤΑ	ΠΟΛΥ	ΚΑΛΑ	ΜΕΤΡΙΑ
1		☐	☐	☐	☐
2		☐	☐	☐	☐
3		☐	☐	☐	☐

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΙ
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ.
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ.....⁽¹⁾

Αίτημα:	Έναρξη αναγγελίας άσκησης γεωτεχνικού επαγγέλματος			
Υπηρεσία Υποβολής :	Γεωτεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας			
Αριθμ. πρωτοκόλλου :			Ημ/νία Υποβολής Αναγγελίας:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:	
Αναγγέλλων:	Όνομα:		Επώνυμο:	
	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΦΜ:		

(1) Αναγράφεται η ειδικότητα του Γεωπόνου ή του Δασολόγου ή του Κτηνιάτρου ή του Γεωλόγου ή του Ιχθυολόγου).

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ : Εντός τριμήνου από την αναγγελία έναρξης άσκησης του γεωτεχνικού επαγγέλματος, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας ο αναγγέλλων ασκεί το γεωτεχνικό επάγγελμα ελεύθερος (αρ. 3 του Ν.3919/2011 ΦΕΚ 32 τ.Α').

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΙΙ
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ.....⁽¹⁾

Βεβαιώνεται από τα στοιχεία που τηρεί η υπηρεσία μας ότι ⁽²⁾....., με Α.Μ....., κλάδου..... πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την έναρξη άσκησης του γεωτεχνικού επαγγέλματος, ειδικότητας από την ⁽³⁾.....

(4).....20.....

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης

(Σφραγίδα και υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται η ειδικότητα του Γεωπόνου ή του Δασολόγου ή του Κτηνιάτρου ή του Γεωλόγου ή του Ιχθυολόγου).
 (2) Αναγράφονται τα στοιχεία του φυσικού προσώπου (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΔΤ).
 (3) Αναγράφεται η ημερομηνία από την οποία το μέλος ασκεί νόμιμα το γεωτεχνικό επάγγελμα.
 (4) Αναγράφεται ο τόπος και η ημερομηνία.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ IV
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ
(Γεωπόνου, Δασολόγου, Κτηνίατρου, Γεωλόγου, Ιχθυολόγου)
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Δήλωση Συνέχισης Άσκησης Γεωτεχνικού Επαγγέλματος

Ειδικότητας»

(συμπληρώνεται μια εκ των Γεωπόνου, Δασολόγου, Κτηνίατρου, Γεωλόγου ή Ιχθυολόγου)

ΠΡΟΣ:	ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΕΛΛΑΔΑΣ Βενιζέλου64, 56431 Θεσσαλονίκη Fax: 2310236308 Email: info@geotee.gr	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΓΓΕΛΛΟΝΤΟΣ: (φυσικό πρόσωπο)

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:	
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης:		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:
Τηλ:		Fax:	
		E - mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

**Με την παρούσα δήλωση σας γνωρίζω ότι συνεχίζω να ασκώ το γεωτεχνικό επάγγελμα,
ειδικότητας**

(συμπληρώνεται μια εκ των Γεωπόνου, Δασολόγου, Κτηνίατρου, Γεωλόγου ή Ιχθυολόγου).

Συνημμένα σας υποβάλλω:

- 1) Έντυπο Στοιχείων Εργασίας και Γνώσεων (περιλαμβάνεται στην παρούσα δήλωση)
- 2) Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή άλλου ισοδύναμου εγγράφου
- 3) Βεβαίωση οικονομικής ενημερότητας ΓΕΩΤ.Ε.Ε. (αναζητείται αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία)

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΕΛΙΔΑ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ³ (για υποβολή αναγγελίας ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	T.K:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).
- Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
- Έχω τα προσόντα και πληρώ τις προϋποθέσεις του αρ. 3, παρ. 3 του Ν.1474/1984, δηλαδή:
 - έχω την ελληνική ιθαγένεια ή την ιθαγένεια άλλου κράτους μέλους των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων,
 - δεν έχω στερηθεί την ελεύθερη διαχείριση της περιουσίας μου,
 - δεν έχω καταδικασθεί αμετάκλητα για ένα από τα εγκλήματα που αναφέρονται στο άρθρο 18 παρ. 2 του Ν. 1811/51 όπως κωδικοποιήθηκε με το άρθρο 8 του Ν. 2683/1999 «Υπαλληλικός Κώδικας» (κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβιασμός, πλαστογραφία, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, έγκλημα κατά των ηθών και συκοφαντική δυσφήμιση) και δεν έχω στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα.
- Δεν μου έχει επιβληθεί από τα αρμόδια όργανα πειθαρχικού ελέγχου του ΓΕΩΤ.Ε.Ε. η ποινή της προσωρινής ή της οριστικής διαγραφής για τα πειθαρχικά παραπτώματα του άρθρου 16, παρ. 2 του Ν. 1474/1984.
-

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας 4. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

Ο/Η Δηλών/Δηλούσα

.....
(Τόπος και ημερομηνία)

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΕΝΤΥΠΟ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΓΝΩΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
ΑΝΕΡΓΟΣ/Η	Συμβασιούχος ορισμένου χρόνου	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ ΚΑΤΩ ΑΠΟ 30 ΕΤΗ1 1Απαραίτητη η συνυποβολή αντιγράφου της πράξης συνταξιοδότησης
ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΙ Δ/ΝΣΗ-ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ	Ν.Π.Δ.Δ.	
ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΕΥΡΥΤΕΡΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ		ΟΝΟΜΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΙ Δ/ΝΣΗ-ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
Δ.Ε.Κ.Ο.	Ν.Π.Ι.Δ.	
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ		ΟΝΟΜΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΙ Δ/ΝΣΗ-ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ & ΕΡΕΥΝΑ		ΟΝΟΜΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΙ Δ/ΝΣΗ-ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ	Τ.Ε.Ι.	
ΛΟΙΠΟΙ ΕΡΕΥΝ.ΦΟΡΕΙΣ	Β'ΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	
ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ - ΙΔΙΩΤΗΣ		ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ & ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ/Ε.Δ.Ε.	ΕΤΑΙΡΕΙΑ/ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
ΓΡΑΦΕΙΟ ΜΕΛΕΤΩΝ		
ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ, ΦΟΡΕΑ Ή ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ
ΑΓΡ. ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ	ΕΤΑΙΡΕΙΑ / ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
ΛΟΙΠΟΙ ΦΟΡΕΙΣ		
ΕΤΕΡΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΦΟΡΕΑ Ή ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ			
Δ/νση Εργασίας:.....	Πόλη:.....	Τ.Κ.:.....	
Νομός:.....	Τηλέφωνο:.....	FAX:.....	

ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ				
	ΠΑΝ/ΜΙΟ:	ΤΜΗΜΑ:	ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ:	ΗΜ. ΛΗΨΗΣ
1				
2				

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ					
	ΠΑΝ/ΜΙΟ:	ΤΙΤΛΟΣ:	ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ:	ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΗΜ. ΛΗΨΗΣ
1					
2					
3					

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ					
	ΓΛΩΣΣΑ:	ΑΡΙΣΤΑ	ΠΟΛΥ	ΚΑΛΑ	ΜΕΤΡΙΑ
1		☐	☐	☐	☐
2		☐	☐	☐	☐
3		☐	☐	☐	☐

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ V
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ.....⁽¹⁾

Βεβαιώνεται από τα στοιχεία που τηρεί η υπηρεσία μας ότι ⁽²⁾....., με Α.Μ....., κλάδου..... πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του γεωτεχνικού επαγγέλματος, ειδικότητας από την ⁽³⁾.....

(4).....20.....

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης

(Σφραγίδα και υπογραφή)

- (5) Αναγράφεται η ειδικότητα του Γεωπόνου ή του Δασολόγου ή του Κτηνιάτρου ή του Γεωλόγου ή του Ιχθυολόγου).
- (6) Αναγράφονται τα στοιχεία του φυσικού προσώπου (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΔΤ).
- (7) Αναγράφεται η ημερομηνία από την οποία το μέλος ασκεί νόμιμα το γεωτεχνικό επάγγελμα.
- (8) Αναγράφεται ο τόπος και η ημερομηνία.