



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

📍 Κίμωνος 12, Γραφ. 102, 2001
Στρόβολος
📞 22 344647
✉ cmea@cytanet.com.cy
🌐 www.cmea.org.cy

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε μέλος στο Σύνδεσμο Μηχανολόγων Μηχανικών Κύπρου. Δηλώνω πως θα ακολουθώ πιστά το καταστατικό και τους κανονισμούς που θα ισχύουν κατά καιρούς.

Επισυνάπτω το ποσό των €30 ή την απόδειξη καταβολής του, που αντιστοιχεί στο δικαίωμα εγγραφής καθώς και όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Δικαίωμα Εγγραφής

€30

1 ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνομα: _____
Επώνυμο: _____
Αριθμός Ταυτότητας: _____
Ημερομηνία Γέννησης: ____/____/____
Διεύθυνση Κατοικίας: _____

Τ.Κ. / Πόλη: _____ Χώρα: _____
Κινητό Τηλέφωνο: _____
Email: _____

2 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Εργοδότης / Εταιρεία: _____
Θέση Εργασίας: _____

3 ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΙΔΡΥΜΑ	ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ	ΤΙΤΛΟΣ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
BSc / Πτυχίο			
MSc / Μεταπτυχιακό			
PhD / Διδακτορικό			



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

📍 Κίμωνος 12, Γραφ. 102, 2001
Στρόβολος
📞 22 344647
✉ cmea@cytanet.com.cy
🌐 www.cmea.org.cy

4 ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Παρακαλώ επισυνάψτε τα ακόλουθα:

- ☐ αντίγραφο Πτυχίου / Διπλώματος (εαν υπάρχει η αδεια ΕΤΕΚ δεν απαιτείται)
- ☐ Αποδεικτικά Στοιχεία Πιστοποίησης / Κατάρτισης (προαιρετικό)
- ☐ Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος / Αρ. Μητρώου ΕΤΕΚ (αν υπάρχει)
- ☐ Απόδειξη Πληρωμής Δικαιώματος Εγγραφής
- ☐ Άλλο: _____

5 ΔΗΛΩΣΗ – ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και ακριβή. Συναινώ όπως ο Σύνδεσμος Μηχανολόγων Μηχανικών Κύπρου τηρεί και επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα αποκλειστικά για σκοπούς εγγραφής, επικοινωνίας και λειτουργίας του Συνδέσμου.

☐ Συμφωνώ

Υπογραφή Αιτητή:

Ημερομηνία: __/__/__

6 ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ (Συμπληρώνεται από τον Σύνδεσμο)

Ημ. Αίτησης: __/__/__ Ημ. Έγκρισης: __/__/__

Εγκρίνεται: ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Υπογραφή / Σφραγίδα Συνδέσμου: