**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΟΥΣΑΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΟΥ Τ.Ε.Ε.**

### Σύνταξη καταλόγου διαιτητών

**2018 και 2019**

Η Διοικούσα Επιτροπή του Τ.Ε.Ε., προκειμένου να προβεί στη σύνταξη του καταλόγου διαιτητών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 του Π.Δ. 723/1979 «Περί συστάσεως παρά τω Τ.Ε.Ε. μονίμου διαιτησίας», καλεί τα μέλη του Τ.Ε.Ε που έχουν τις νόμιμες προϋποθέσεις και επιθυμούν να εγγραφούν στον παραπάνω κατάλογο, να δηλώσουν τούτο γραπτά στο Τ.Ε.Ε μέχρι 15.11.2017.

Στον κατάλογο διαιτητών, ο οποίος θα ισχύσει από 1.1.2018 μέχρι 31.12.2019 και περιλαμβάνει εκατό (100) τουλάχιστον μέλη, έχουν δικαίωμα να εγγραφούν τακτικά ή ομότιμα μέλη του Τ.Ε.Ε. με ανάλογη εμπειρία και δεκαπενταετή τουλάχιστον επαγγελματική σταδιοδρομία ως διπλωματούχοι μηχανικοί.

**Οι αιτήσεις υποβάλλονται στο Πρωτόκολλο του Τ.Ε.Ε.**

Πληροφορίες : Διονυσία Παπακωνσταντίνου, Ειρήνη Δαμιανάκη τηλ. 2103291604 –5.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α Ι Τ Η Σ Η | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Προς Το Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας  Νίκης 4, 10563 ΑΘΗΝΑ | | | | Αρ. Πρωτοκόλλου …………………… Ημερομηνία …………………………. (συμπληρώνονται από το Τ.Ε.Ε.) | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | ΑΡΙΘΜΟΣ  ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΕΕ |  |  |  |  |  |  |  |
| Επώνυμο ………………………………………………………………………………………………  Ονομα …………………………………………………………………………………………………..  Ονομα πατρός………………………………………………………………………………………….  Ειδικότηττα …………………………………………………………………………………………….  Χρόνος κτήσεως διπλώματος ………………………………………………………………………….  Διεύθυνση (οδός, αριθμός , Τ.Κ.) ……………………………………………………………………..  Αριθμ. τηλεφ. Κατοικίας ………………………………………………………………………………  Αριθμ. τηλεφ. Γραφείου ……………………………………………………………………………….  Αριθμ. κινητού τηλεφώνου …………………………………………………………………………(\*)  e-mail ……………………………………………………………………………………………….(\*)  Παρακαλώ όπως συμπεριληφθώ στον κατάλογο των διαιτητών που θα ισχύσει στη διετία 2018 – 2019 και **δηλώνω ότι συμφωνώ** να συμπεριληφθούν τα παραπάνω στοιχεία μου στον κατάλογο των διαιτητών που θα θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΤΕΕ (μετά την έγκρισή του από τη Διοικούσα Επιτροπή του ΤΕΕ).  Αθήνα ………………………….2017  Ο/Η ΑΙΤ ………..  (\*) προαιρετικά (υπογραφή) | | | | | | | | |