



Πραγματοποίηση Πρακτικής Εξάσκησης για νέους πτυχιούχους, στους κλάδους
Αρχιτεκτονικής, Πολιτικής Μηχανικής και Ηλεκτρολογικής Μηχανικής.

Επιβεβαιώστε σημειώνοντας ✓ στο αντίστοιχο τετραγωνάκι ότι έχετε υποβάλει τα ακόλουθα

Έντυπα / Δικαιολογητικά από Πτυχιούχο

- ☐ Κατάλληλα συμπληρωμένη Αίτηση ασκούμενου
- ☐ Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας
- ☐ Πιστοποιητικό Ανέργου από Δημόσια Υπηρεσίας Απασχόλησης
- ☐ Υπεύθυνη Δήλωση ασκούμενου
- ☐ Αντίγραφο Πτυχίου ή διπλώματος πανεπιστημίου
- ☐ Αποδεκτά στοιχεία μόνιμης και νόμιμης διαμονής στις ελεγχόμενες από τη Κυπριακή Δημοκρατία περιοχές για τουλάχιστον 5 χρόνια (αφορά μη Κύπριους).

Βεβαιωθείτε ότι έχετε υποβάλει αίτηση στο ΕΤΕΚ προκειμένου να τύχουν αναγνώρισης τα ακαδημαϊκά σας προσόντα στον κλάδο της Αρχιτεκτονικής, Πολιτικής Μηχανικής και Ηλεκτρολογικής Μηχανικής.

Έντυπα / Δικαιολογητικά από Επιχείρηση / Οργανισμό που θα φιλοξενήσει τον ασκούμενο

- ☐ Κατάλληλα συμπληρωμένη Αίτηση από Επιχείρηση/ Οργανισμό
- ☐ Έγγραφο στο οποίο να παρουσιάζεται ο Αριθμός Μητρώου Εργοδότη (ΑΜΕ) της Επιχείρησης ή Οργανισμού, για σκοπούς τεκμηρίωσης ότι η επιχείρηση είναι ενεργή (το έγγραφο πρέπει να είναι πρόσφατο και όχι παλαιότερο των τριών μηνών πριν την υποβολή της αίτησης π.χ. η απόδειξη της τελευταίας πληρωμής εισφορών στην Υπηρεσία Κοινωνικών Ασφαλίσεων)



ΑΙΤΗΣΗ (να συμπληρωθεί από ασκούμενους)
Πραγματοποίηση Πρακτικής Εξάσκησης για νέους πτυχιούχους, στους κλάδους
Αρχιτεκτονικής, Πολιτικής Μηχανικής και Ηλεκτρολογικής Μηχανικής.

Για Υπηρεσιακή Χρήση:

Αριθμός Αίτησης:

Ημερομηνία Παραλαβής:

Αρ. Αναφοράς ΕΤΕΚ:

Προσωπικά Στοιχεία πτυχιούχου:

Ασκούμενος Αρχιτέκτονας : ____			Ασκούμενος Πολιτικός Μηχανικός : ____		
Ασκούμενος Ηλεκτρολόγος Μηχανικός : ____					
Όνοματεπώνυμο					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας					
Ημερομηνία Γέννησης					
Διεύθυνση					
Ταχ. Κώδικας					
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο					
Τηλέφωνο Επικοινωνίας	Σταθερό	Κινητό			

Επισυνάπτονται τα ακόλουθα (σημειώστε X):

☐ Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας	
☐ Πιστοποιητικό ανέργου από Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης	
☐ Αποδεκτά στοιχεία νόμιμης (π.χ άδεια διαμονής που εκδίδεται από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης) και μόνιμης στις ελεγχόμενες από την Κυπριακή Δημοκρατία περιοχές, διαμονής, για τουλάχιστον 5 χρόνια (π.χ λογαριασμοί Κοινής Ωφέλειας, βεβαίωση από κοινοτάρχη κοκ)	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης μου βρισκόμουν εκτός απασχόλησης, εκπαίδευσης ή κατάρτισης (NEETs).

Υπογραφή:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω με οποιοδήποτε τρόπο ικανοποιήσει μέρος ή εξ ολοκλήρου τις απαιτήσεις του περί ΕΤΕΚ νόμου ή της περί Ηλεκτρισμού Νομοθεσίας σε ότι αφορά την απαιτούμενη εξάσκηση (Δεν ισχύει σε περίπτωση επανένταξης).

Υπογραφή:



- Έχω ενημερωθεί, αποδέχομαι και δεσμεύομαι για την πιστή τήρηση των υποχρεώσεων μου, που προκύπτουν από τη συμμετοχή στο Έργο στη βάση των προβλεπόμενων προνοιών και διαδικασιών του Έργου για όλη τη διάρκεια της τοποθέτησης. Αντιλαμβάνομαι ότι το ΕΤΕΚ διατηρεί το δικαίωμα να τερματίσει την τοποθέτηση σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι δεν ισχύουν οι συνθήκες κάτω από τις οποίες δόθηκε η έγκριση έναρξης της εξάσκησης μου ή δεν τηρούνται οι υποχρεώσεις μου.
- Αποδέχομαι να επιστρέψω, εφόσον μου ζητηθεί, το επίδομα που έλαβα σε περίπτωση που σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο, διαπιστωθεί ότι η συμμετοχή / ένταξη στηρίχθηκε σε λανθασμένα ή μη αληθή στοιχεία
- Έχω ενημερωθεί για τις πρόνοιες των περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Νόμων και συγκατατίθεμαι, σύμφωνα με τους Νόμους αυτούς, όπως το ΕΤΕΚ συμπεριλάβει στα αναγκαία για τους σκοπούς εφαρμογής της νομοθεσίας, αρχεία τα ατομικά μου στοιχεία προσωπικού χαρακτήρα του παρόντος εντύπου.
- Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι πληροφορίες που έχουν καταχωρηθεί στο παρόν έντυπο είναι ακριβείς και αληθείς.

Υπογραφή Αιτητή :

Ημερομηνία:



ΑΙΤΗΣΗ (να συμπληρωθεί από Επιχειρήσεις/Οργανισμούς)
Πραγματοποίηση Πρακτικής Εξάσκησης για νέους πτυχιούχους, στους κλάδους
Αρχιτεκτονικής, Πολιτικής Μηχανικής και Ηλεκτρολογικής Μηχανικής.

Επωνυμία Επιχείρησης/Οργανισμού	
Αριθμός Μητρώου Εργοδότη (ΑΜΕ)* <i>* επισυνάπτεται σχετικό αποδεικτικό</i>	
Πεδίο Δραστηριότητας Επιχείρησης ¹	
Διεύθυνση Χώρου Εργασίας	
Ταχ. Κώδικας Χώρου Εργασίας	
Πόλη/Χωριό και Επαρχία Χώρου Εργασίας	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας Επιχείρησης/ Οργανισμού	
Ωράριο Εργασίας Επιχείρησης/ Οργανισμού	
Ονοματεπώνυμο Υπεύθυνου* (για σκοπούς του Έργου) Επιχείρησης/ Οργανισμού	
ΑΔΤ Υπεύθυνου Επιχείρησης/ Οργανισμού	
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο Υπεύθυνου Επιχείρησης/ Οργανισμού	
Ονοματεπώνυμο Καθοδηγητή*	
Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ Καθοδηγητή	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας Καθοδηγητή	
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο Καθοδηγητή	
Σχέση Καθοδηγητή με Επιχείρηση :	(Συν)Ιδιοκτήτης ____ Υπάλληλος ____ Συνεργάτης ____

**μπορεί να είναι το ίδιο πρόσωπο στις περιπτώσεις όπου ο Καθοδηγητής είναι συνιδιοκτήτης ή υπάλληλος της επιχείρησης*

ΔΗΛΩΣΗ

Βεβαιώνω πως η πιο πάνω αναφερόμενη Επιχείρηση / Οργανισμός αναλαμβάνει την τοποθέτηση του/της _____ με ΑΔΤ _____ για σκοπούς υλοποίησης της 12μηνης εξάσκησης όπως προνοούν τα άρθρα 7(1Α)(β) και 7(1Γ)(β) του περί ΕΤΕΚ νόμου ή της περί Ηλεκτρισμού Νομοθεσίας, σύμφωνα με τους όρους, προϋποθέσεις και απαιτήσεις του Έργου.

¹ Μόνο στην περίπτωση που δεν αφορά Οργανισμό του ευρύτερου Δημοσίου. Πρέπει να υπάρχει συνάφεια με την εξάσκηση στην Αρχιτεκτονική, Πολιτική Μηχανική και Ηλεκτρολογική Μηχανική.



- Έχω ενημερωθεί, αποδέχομαι και δεσμεύομαι για την πιστή τήρηση των υποχρεώσεων μου, που προκύπτουν από τη συμμετοχή στο Έργο στη βάση των προβλεπόμενων προνοιών και διαδικασιών του Έργου για όλη τη διάρκεια της τοποθέτησης. Αντιλαμβάνομαι ότι το ΕΤΕΚ διατηρεί το δικαίωμα να τερματίσει την τοποθέτηση σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι δεν ισχύουν οι συνθήκες κάτω από τις οποίες δόθηκε η έγκριση έναρξης της ή δεν τηρούνται οι υποχρεώσεις μου.
- Έχω ενημερωθεί για τις πρόνοιες των περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Νόμων και συγκατατίθεμαι, σύμφωνα με τους Νόμους αυτούς, όπως το ΕΤΕΚ συμπεριλάβει στα αναγκαία για τους σκοπούς εφαρμογής της νομοθεσίας, αρχεία τα ατομικά μου στοιχεία προσωπικού χαρακτήρα του παρόντος εντύπου.
- Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι πληροφορίες που έχουν καταχωρηθεί στο παρόν έντυπο είναι ακριβείς και αληθείς.

Υπογραφή Καθοδηγητή :

Υπογραφή Υπεύθυνου (για σκοπούς του Έργου):

Σφραγίδα Επιχείρησης / Οργανισμού:

Ημερομηνία: