



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

ΕΝΤΥΠΟ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΞΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ
(VERIFICATION OF PRACTICE FORM)

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

Εγώ ο/η με αριθμό ταυτότητας
..... και ιδιότητα επιβεβαιώνω την εργοδότηση
του/της με αριθμό ταυτότητας
..... στην εταιρεία από την ημερομηνία
..... μέχρι

I with I.D. numberunder my profession as
..... verify that with I.D. number
..... has been employed at from/.../....
until.....

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 personal details are true and I understand that in case it is otherwise found this may result in the termination of my membership in the Association).

Υπογραφή εργοδότη:.....
(Employer signature)

Ημερομηνία:.....
(Date)