



Τηλέφωνο : 2108227887
Διευθυνση : Εργατικό Κέντρο Αθήνας
Γ' Σεπτεμβρίου 48β & Μάρνης
www.setip.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:

* Αρ. Μητρώου:

Όνομα:

* Αρ. Πρωτοκόλλου:

Όνομα Πατέρα:

* Ημερομηνία Έγκρισης:

Ημερομηνία Γέννησης:

Δ/ση κατοικίας:

Προς:

Το Διοικητικό Συμβούλιο του
Συνδικάτου Εργατουπαλλήλων
Τηλεπικοινωνιών & Πληροφορικής
Ν. Αττικής

Τ.Κ.:

Δήμος/Συνοικία:

Δηλώνω ότι:

Εργάζομαι στον Ν. Αττικής σε
επιχείρηση Τηλεπικοινωνιών ή
Πληροφορικής και ζητώ να με
γράψετε σαν τακτικό μέλος του
Συνδικάτου Εργατοϋπαλλήλων
Τηλεπικοινωνιών & Πληροφορικής
Ν. Αττικής.

Τηλ. Οικίας:

Κινητό τηλ.:

e-mail:

Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας:

Φορέας Ασφάλισης:

Αριθμός Βιβλιαρίου Ασφάλισης:

Έλαβα γνώση και αποδέχομαι το
καταστατικό του Συνδικάτου.

Επίπεδο σπουδών:

Επωνυμία επιχείρησης:

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

Δ/ση επιχείρησης:

Δ/ση χώρου εργασίας:

Αθήνα / /20

Ειδικότητα:

Ανήκω και στο Σωματείο:

ΓΙΑ ΝΑ ΓΙΝΟΥΜΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΙ ΚΑΙ ΠΙΟ ΔΥΝΑΤΟΙ