

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ :

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ :

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

ΣΧΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΕΩΣ :

ΧΩΡΑ ΣΠΟΥΔΩΝ :

ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ :

.....

.....

ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΕΩΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ :

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Τ.Ε.Ε. :

ΕΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ Τ.Ε.Ε. :

ΑΛΛΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ :

.....

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΠΕΡΙΟΧΗ - Τ.Κ. :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ :

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :

ΠΕΡΙΟΧΗ - Τ.Κ. :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

FAX :

E- mail:

Πειραιάς

Προς το
ΣΥΛΛΟΓΟ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΩΝ
ΝΑΥΠΗΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
(Σ.Δ.Ν.Μ.Ε.)

ΠΕΙΡΑΙΑΣ

Παρακαλώ να με γράψετε σαν μέλος στο Σ.Δ.Ν.Μ.Ε., διαθέτοντας τα προσόντα και τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από το καταστατικό του, του οποίου έλαβα γνώση.

Ο/Η αιτών /ούσα