



ΣΤΕΕ

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
Λ. Ηρακλείου 191 Τ.Κ. 14231 Νέα Ιωνία – Τηλ. 2102793053 – Φαξ 2102793430 – e-Mail: info@stane.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Ο/Η πιο κάτω υπογράφων/ουσα, παρακαλώ να με εγγράψετε μέλος του Σωματείου Τεχνικών Ασφαλείας Νοτίου Ελλάδος.

Επώνυμο						
Όνομα						
Πατρώνυμο						
Ημερομηνία γεννήσεως						
Τίτλος Πτυχίου						
Βαθμίδα εκπαίδευσης	ΠΕ		ΤΕ		ΔΕ	
Ημερομηνία κτήσεως πτυχίου			Επιμελητήριο			
			Αρ. Μητρώου			
Επαγγελματική ιδιότητα (υπάλληλος, εξωτερικός συνεργάτης κ.λ.π.)						
Φορέας / Εταιρεία εργασίας						
Διεύθυνση εργασίας						
Τηλέφωνα εργασίας						
Φαξ εργασίας						
e-Mail						
Διεύθυνση κατοικίας						
Τηλέφωνα κατοικίας			Κινητό τηλέφωνο			

Δηλώνω ότι:

α) Εργάζομαι στον κλάδο των Τεχνικών Ασφαλείας και έχω τα προσόντα του Τεχνικού Ασφαλείας όπως αυτά ορίζονται στο νόμο.

- β) Δεν είμαι μέλος άλλου Σωματείου που έχει τους ίδιους σκοπούς.
- γ) Η έδρα της επαγγελματικής μου απασχόλησης είναι στο Νομό Αττικής ή σε έναν από τους Νομούς που αναφέρονται στο άρθρο 1 του Καταστατικού.
- δ) Έλαβα γνώση του Καταστατικού, αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του και
- ε) Έχω καταβάλει το ποσό που έχει οριστεί από το Διοικητικό Συμβούλιο ως δικαίωμα εγγραφής και μετά την έγκριση της εγγραφής μου, θα καταβληθεί η ετήσια συνδρομή μου.

Αθήνα / /

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

Η αλληλογραφία επιθυμώ να αποστέλλεται στην	}	ΕΡΓΑΣΙΑ	<input type="checkbox"/>
		ΚΑΤΟΙΚΙΑ	<input type="checkbox"/>

Προτείνοντα μέλη:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ
1		
2		