secosmotetv@gmail.com

Αίτηση Εγγραφής για το

**Σωματείο Εργαζομένων COSMOTE TV**

| **Συμπληρώνονται από το ΔΣ του Σωματείου**  Αριθμός Πρωτοκόλλου:  Αριθμός Μητρώου:  Ημερομηνία Έγκρισης: |
| --- |

**Προσωπικές Πληροφορίες**

\*Όνομα :

\*Επώνυμο :

\*Όνομα Πατέρα :

\*Ημερομηνία Γέννησης :

\*Διεύθυνση Κατοικίας:

\*Τ.Κ. :

Δήμος:

Τηλέφωνο Οικίας:

\*Κινητό :

Email:

**Εργασιακές Πληροφορίες**

\*Επωνυμία Επιχείρησης :

Διεύθυνση Επιχείρησης:

Διεύθυνση Χώρου Εργασίας:

Τηλέφωνο Εργασίας:

Ειδικότητα:

Επίπεδο σπουδών:

**Άλλες Πληροφορίες**

\*Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας :

\*Εκδούσα Αρχή :

\*Φορέας Ασφάλισης :

\*ΑΜΑ :

Είμαι γραμμένος σε άλλο σωματείο: ΟΧΙ/ΝΑΙ

Αποδέχομαι το καταστατικό του συνδικάτου: ΝΑΙ/ΟΧΙ

**Προς:** Το Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου Εργαζομένων COSMOTE TV

**Δηλώνω ότι:** Εργάζομαι στην Ελλάδα για την COSMOTE TV.

**\***Απαραίτητο

Ημερομηνία: / / 20 Υπογραφή: