



ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ
ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ Ν. 2472/1997
ΚΑΙ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΜΟΝΟ
ΣΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ Δ. Σ.

Αριθμός Μητρώου.....
(συμπληρώνεται από εμάς)

ΠΡΟΣ ΤΟ Δ.Σ. ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ
«Κ.Ε.Φ.Ι.» ΑΘΗΝΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
ΟΔΟΣ..... ΑΡ.....
ΤΑΧ. ΚΩΔ..... ΠΟΛΗ.....
ΤΗΛ. ΣΠΙΤΙΟΥ.....
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....
ΚΙΝΗΤΟ.....
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ.....
ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΝΟΣΟΥ.....
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ή ΚΛΙΝΙΚΗ.....
.....
E-MAIL.....

Επιθυμώ να γίνω μέλος του Συλλόγου,
αφού λάβω γνώση του Καταστατικού
και προσκομίσω τα απαιτούμενα
πιστοποιητικά (*)

Αθήνα/...../ 20.....

.....
(υπογραφή)

(*) ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ (Α)

Πιστοποιητικό Νοσοκομείου ή Κλινικής που υποβλήθήκατε σε θεραπείες,
ανεξαρτήτως ημερομηνίας.

ΓΙΑ ΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΑ ΜΕΛΗ, ΑΣΘΕΝΕΙΣ (Α) ΚΑΙ ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ (Ε)

1. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας διπλής όψεως
2. Δύο φωτογραφίες ταυτότητας

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

1. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Άγαμος Έγγαμος
Διαζευγμένος /η Χήρος
Παιδιά (αριθμός)

2. ΓΝΩΣΕΙΣ

A. Σπουδές: Δημοτικό Γυμνάσιο Λύκειο
Τεχν. Σχολή Τ.Ε.Ι. Πανεπιστήμιο
Μεταπτυχιακά

Ειδικότητα:

B. Ξένες Γλώσσες: Αγγλικά Γαλλικά Άλλες.....

Γ. Γνώση Η/Υ Internet

Δ. α) Άδεια οδήγησης αυτοκινήτου
β) Άδεια οδήγησης μοτοποδηλάτου
γ) Δυνατότητα χρήσης των μέσων αυτών υπέρ του Κ.Ε.Φ.Ι.

3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Ασκείτε επαγγελματική δραστηριότητα;

Αν ναι, σε ποιο τομέα

Θέση.....

Συνταξιούχος Φορέας..... Άνεργος

Κοινωνική Ασφάλιση: ΙΚΑ ΤΕΒΕ ΟΓΑ ΔΗΜΟΣΙΟ Άλλη.....

4. ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ – ΑΣΧΟΛΙΕΣ

.....
.....
.....

5. ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

Τίτλος Οργάνωσης.....

Διάρκεια συμμετοχής.....

6. ΕΧΕΤΕ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΕΠΙΘΥΜΙΑ ΓΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ ΣΤΟ

«Κ.Ε.Φ.Ι.» ΑΘΗΝΩΝ;

.....
.....
.....
.....