

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

στην επιχείρηση Cosmote E-value Αττικής

Διευθυνση :
3η Σεπτεμβρίου 48B & Μάρνη

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Ημερομηνία Γέννησης:

Δ/νση κατοικίας:

T.K.:

Τηλ. Οικίας:

Κινητό τηλ.:

e-mail:

Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας:

Φορέας Ασφάλισης:

Αριθμός Βιβλιαρίου Ασφάλισης:

Επίπεδο σπουδών:

Δ/νση επιχείρησης:

Δ/νση χώρου εργασίας:

Ειδικότητα:

Ανήκω και στο Σωματείο:

* Αρ. Μητρώου:

* Αρ. Πρωτοκόλλου:

* Ημερομηνία Έγκρισης:

Προς:

Το Διοικητικό Συμβούλιο Σωματείου
Εργαζομένων Cosmote - Evalue
Περιφέρειας Αττικής

Δηλώνω ότι:

Εργάζομαι στην Περιφέρεια Αττικής
στην επιχείρηση Cosmote E-Value και
ζητώ να με γράψετε σαν τακτικό μέλος
του Σωματείου Εργαζομένων στην
επιχείρηση Cosmote E-Value Αττικής.

**Έλαβα γνώση και αποδέχομαι το
καταστατικό του Σωματείου.**

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

Αθήνα / / 20

**Η ΔΥΝΑΜΗ ΜΑΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΚΟΙΝΟΣ ΜΑΣ ΑΓΩΝΑΣ
ΓΙΑ ΤΑ ΣΥΓΧΡΟΝΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΜΑΣ**