

Σωματείο Εργαζομένων ICAP Outsourcing Solutions ΑΕ

Τηλ: 6984740833, 6937880964 - Email: icapsomateio@gmail.com

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
ΠΕΡΙΟΧΗ:.....
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:.....
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:.....
ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....
E-MAIL:.....
Α.Δ.Τ.:.....
ΚΤΗΡΙΟ:
ΤΜΗΜΑ:
ΘΕΣΗ :

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:.....
ΑΡ. ΠΡΩΤ.:.....
ΗΜ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ:.....
ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ:.....
(συμπληρώνονται από το ΔΣ)

ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:

- ☐ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
☐ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
☐ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
☐ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
☐ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ/ ΜΑΘΗΤΕΙΑ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ:

- ☐ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ
☐ ΓΥΜΝΑΣΙΟ
☐ ΓΕΝ. ΛΥΚΕΙΟ
☐ ΕΠΑΣ/ ΕΠΑΛ
☐ ΑΕΙ/ΤΕΙ
☐ ΙΕΚ

Προς:

Το διοικητικό συμβούλιο του Σωματείου Εργαζομένων ICAP Outsourcing Solutions ΑΕ

Εργάζομαι στην εταιρεία ICAP Outsourcing Solutions ΑΕ και παρακαλώ να με εγγράψετε ως τακτικό μέλος του Σωματείου Εργαζομένων ICAP Outsourcing Solutions ΑΕ και δηλώνω ότι αποδέχομαι το καταστατικό του.

.....(ημερομηνία)

Ο/ Η αιτ(υπογραφή)