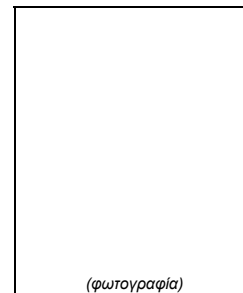


ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Αριθ. Μητρώου

Προς:

Το Διοικητικό Συμβούλιο
της Διεπιστημονικής Εταιρείας Διασφάλισης Υγιεινής Τροφίμων (Δ.Ε.Δ.Υ.Τ.)
Κωνσταντινάκη 19, Αγ. Ιωάννης, Καλαμαριά, ΤΚ 551 34 Θεσσαλονίκη



Ο/Η υπογράφων / υπογράφουσα, σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου στη Δ.Ε.Δ.Υ.Τ. ως:

Τακτικό Μέλος Έκτακτο Μέλος Αντεπιστέλλον Μέλος

Έλαβα γνώση των αρχών και των στόχων της Εταιρείας και σας δηλώνω ότι διατίθεμαι να συμμετέχω πλήρως και ενεργά σε όλες της δραστηριότητές της.

Τα ατομικά μου στοιχεία είναι:

Επώνυμο:	Όνομα:
Όνομα Πατέρα:	
Ημερομηνία Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:
Βασικό Πτυχίο:	Σχολή/Πανεπιστήμιο:
Master από Σχολή/Πανεπιστήμιο:	
Διδακτορικό από Σχολή/Πανεπιστήμιο:	
Ξένες Γλώσσες:	
Διεύθυνση Κατοικίας:	
Ταχυδρομικός Κωδικός:	Πόλη:
Τηλέφωνο:	Κινητό Τηλέφωνο:
Αρ. Τηλεομοιοτυπίας:	e-mail:
Εργασία: Ίδρυμα/Επιχείρηση:	
Δ/να Εργασίας:	
Ταχυδρομικός Κωδικός:	Πόλη:
Τηλέφωνο:	Αριθ. Τηλεομοιοτυπίας:

....., / / 200..

Υπογραφή

Προτείνεται από τα Ιδρυτικά Μέλη:

1. Ονοματεπώνυμο Υπογραφή:
2. Ονοματεπώνυμο Υπογραφή:
3. Ονοματεπώνυμο Υπογραφή:

Δικαίωμα Εγγραφής: 20,00€ αριθ. αποδείξεως:*

Συνδρομή Έτους 200... : 30,00€ αριθ. αποδείξεως:*

Εγκρίθηκε από το Δ.Σ. την *

* Συμπληρώνεται από τη Δ.Ε.Δ.Υ.Τ.