



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΟΕΛΜΕΚ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΣΕ ΠΟΙΟ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΓΙΝΕΙ Η ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΑΣ

ΕΠΑΡΧΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ:

Εκτοπισθέντες συνάδελφοι σύμφωνα με το καταστατικό της Οργάνωσης πρέπει να εγγράφονται στα Επαρχιακά Γραφεία από τα οποία κατάγονται (Μόρφου, Κερύνειας, Αμμοχώστου)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ:	
ΥΠΟΓΡΑΜΜΙΣΤΕ Ο,ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ ΜΟΝΙΜΟΣ – ΜΟΝΙΜΟΣ ΕΠΙ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ – ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΕΡΑΝ ΤΩΝ 3 ΜΗΝΩΝ	
ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	ΑΡ.ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ:
ΠΜΠ:	ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ: (ΓΙΑ ΕΚΤΟΠΙΣΘΕΝΤΕΣ)
ΕΔΡΑ:	ΜΕΛΟΣ ΑΛΛΗΣ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑΣ / ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ:
ΣΧΟΛΕΙΟ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:	Τ.Τ.
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: ΟΙ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΤΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΑΛΛΟ ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΗΝ ΟΕΛΜΕΚ

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Εξουσιοδοτώ το Γενικό Λογιστή της Δημοκρατίας όπως αποκόπτει από το μηνιαίο μισθό μου ό,τι προνοεί το καταστατικό της Οργάνωσης.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:	ΥΠΟΓΡΑΦΗ:
-------------	-----------