



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Εταιρία του
Ομίλου
(Θηγατρική): _____

Τόπος
Εργασίας: _____

Διεύθυνση
κατοικίας:
Οδός / αριθμός _____

Περιοχή:
Τ.Κ. _____

Email: _____

Τηλέφωνο: _____

Βαθμίδα:
Job title _____

Τμήμα:
Department _____

Ομάδα:
Team _____

Ημερομηνία
γέννησης: _____

Επίπεδο
σπουδών: _____

Τύπος
σύμβασης: _____

Στοιχεία
επικοινωνίας
πλαισιωμένης
(αρ. - ΑΤ): _____

*Αριθμός Μητρώου

*Ημερομηνία Έγκρισης

Προς
**Το Διοικητικό Συμβούλιο
του Σωματείου Εργαζομένων
στον Όμιλο EPSILON NET**

Θέμα
**Αίτηση εγγραφής στο
Σωματείο Εργαζομένων στον
Όμιλο EPSILON NET**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η
αιτούμαι την εγγραφή μου στο
Σωματείο Εργαζομένων στον Όμιλο
EPSILON NET.

Με την αίτηση αυτή δηλώνω ότι
αποδέχομαι τις διατάξεις του
καταστατικού του σωματείου.

(Εγγραφή στο σωματείο: 5€)

(Μηνιαία συνδρομή: 2€)

Ο/Η Αιτών / Αιτούσα

Ημερομηνία / /2026