

ΤΕΧΝΟΠΟΛΗ

55535 Θεσσαλονίκη

www.logistics.org.gr

Τηλ: 2310 567910

Fax: 2310 365133

email: info@logistics.org.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Αγαπητοί Κύριοι

Σας αποστέλλω συμπληρωμένη την αίτηση εγγραφής μου ως μέλος της EELBE

Παρακαλώ όπως δεχθείτε την εισδοχή μου στην Ελληνική Εταιρεία Logistics Βορείου Ελλάδος.

1) Στοιχεία Υποψήφιου Μέλους

Επώνυμο :

Όνομα :

2) Στοιχεία Επικοινωνίας

Οδός :

Αριθμός :

Τηλ 1 :

Τηλ 2 :

Πόλη :

ΤΚ :

Κινητό :

FAX :

E mail :

3) Παρούσα Επαγγελματική Δραστηριότητα

Εταιρεία :

Θέση :

Αντικείμενο Απασχόλησης :

4) Εκπαιδευτικό Επίπεδο (Σημειώστε ΜΟΝΟ το τελευταίο επίπεδο)

 Τ Ε Ι Α Ε Ι Μ Σ ς Ρ Η Δ Άλλο (Παρακαλώ περιγράψτε) _____

Αποκτηθείσα ειδικότητα : _____

5) Γνωστικά Αντικείμενα (είτε από την εκπαίδευση είτε απο την εργασιακή εμπειρία)

Α

Β

Γ

 Αποδέχομαι την ενημέρωση της βάσης δεδομένων της EEL με τα παραπάνω στοιχεία μου Επιτρέπω την ενημέρωση της ιστοσελίδας των μελών της EEL με τα παραπάνω στοιχεία μου

Ημερομηνία :

Υπογραφή :