CULINARY PROFESSIONALS GREECE

ΑΙΤΗΣΗ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Ημ/νία : ____ / ____ / ____
ΗΜΕΡΑ ΜΗΝΑΣ ΕΤΟΣ

☐ ΤΑΚΤΙΚΟ ΜΕΛΟΣ ☐ ΔΟΚΙΜΟ ΜΕΛΟΣ ☐ ΝΕΟΣ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΑΣ

ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

Προς : **Διοικητικό Συμβούλιο Ένωσης Επαγγελματιών Μαγειρικής Ελλάδας "Culinary Professionals Greece"**

Δηλώνω ότι, με την παρούσα αίτηση μου αποδέχομαι πλήρως το Καταστατικό και τους σκοπούς της Ένωσης Επαγγελματιών Μαγειρικής Ελλάδας "Culinary Professionals Greece" και ζητώ να γίνω μέλος της.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνομα :

Επώνυμο :

Όνομα πατρός :

Ημ/νία γέννησης : ____ / ____ / ____
ΗΜΕΡΑ ΜΗΝΑΣ ΕΤΟΣ

Δ/νση κατοικίας :

Περιοχή :

Τ.Κ. :

Τηλ. οικίας :

Τηλ. κινητό :

email :

Αριθμός Α.Τ. :

Ειδικότητα :

Έτη προϋπηρεσίας:

Α.Μ. ΕΟΠΠΥ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Επων. Επιχείρησης :

Δ/νση εργασίας :

Περιοχή :

Τ.Κ. :

Τηλ. εργασίας :

email εργασίας :

ΠΡΟΤΑΘΗΚΕ ΑΠΟ

Α΄ **Όνομα** :
Επώνυμο :

Β΄ **Όνομα** :
Επώνυμο :

Γ΄ **Όνομα** :
Επώνυμο :

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Σπουδές Α' :

Σπουδές Β' :

Ξένη γλώσσα Α' :

Ξένη γλώσσα Β' :

Ξένη γλώσσα Γ' :

Προϋπηρεσία :

ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	ΘΕΣΗ

Σχόλια :

Υπογραφή :

Ο/Η αιτών/αιτούσα