



# ΑΙΤΗΣΗ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Ημ/νία :  /  /

ΗΜΕΡΑ

ΜΗΝΑΣ

ΕΤΟΣ

ΤΑΚΤΙΚΟ  
ΜΕΛΟΣ

ΔΟΚΙΜΟ  
ΜΕΛΟΣ

ΝΕΟΣ  
ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΑΣ

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.

ΘΕΣΗ  
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνομα :

Επώνυμο :

Όνομα πατρός :

Ημ/νία γέννησης :  /  /

ΗΜΕΡΑ

ΜΗΝΑΣ

ΕΤΟΣ

Δ/ση κατοικίας :

Περιοχή :

T.K. :

Τηλ. οικίας :

Τηλ. κινητό :

email :

Αριθμός Α.Τ. :

Ειδικότητα :

Έτη προϋπηρεσίας:

Α.Μ. ΕΟΠΠΥ :

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Επων. Επιχείρησης :

Δ/ση εργασίας :

Περιοχή :

T.K. :

Τηλ. εργασίας :

email εργασίας :

## ΠΡΟΤΑΘΗΚΕ ΑΠΟ

A' Όνομα :

Επώνυμο :

B' 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