

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗ WEBHELP

Διεύθυνση : Εργατικό Κέντρο Αθήνας Γ' Σεπτεμβρίου 488 & Μάρνης
e-mail: contact@sewh.gr - τηλ.: +30 6945032113

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:

* Αρ. Μητρώου:

Όνομα:

* Αρ. Πρωτοκόλλου:

Όνομα Πατέρα:

* Ημερομηνία Έγκρισης:

Ημερομηνία Γέννησης:

Δ/νση κατοικίας:

Προς:

Το Διοικητικό Συμβούλιο του
Σωματείου Εργαζομένων στη
WEBHELP:

Τ.Κ.:

Δήμος/Συνοικία:

Δηλώνω ότι:

Εργάζομαι στην επιχείρηση
“WEBHELP HELLAS” και ζητώ να με
γράψετε σαν τακτικό μέλος του
Σωματείου Εργαζομένων στην
WEBHELP.

Τηλ. Οικίας:

Κινητό τηλ.:

e-mail:

Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας:

Επίπεδο σπουδών:

Έλαβα γνώση και αποδέχομαι το
καταστατικό του Σωματείου.

Δ/νση χώρου εργασίας:

Ειδικότητα:

Ανήκω και στο Σωματείο:

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

Αθήνα / /20

ΔΩΣΕ ΔΥΝΑΜΗ ΣΤΗ ΦΩΝΗ ΣΟΥ