

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΑΡ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ

ΑΡΙΘ.ΑΣΦ.ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

Ημερομηνία

ΠΡΟΣ

Το Διοικητικό Συμβούλιο
του Συλλόγου Εργαζομένων
Νοσοκομείου " Ο ΑΓΙΟΣ
ΣΑΒΒΑΣ".

Παρακαλώ να εγκρί-
νετε την εγγραφή μου σαν
μέλος του Σωματείου σας.
Εργάζομαι στο Νοσο-
κομείο "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"
από

Αιτ

.....
(Υπογραφή)