



Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου Παπαγεωργίου

Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου

Περιφ. Οδός Θεσσαλονίκης – Νέα Ευκαρπία – 56403

Τηλ & Fax: 2313 323801

URL: www.senp.gr email: dssenp@gmail.com

Αρ. Πρωτ.:.....

Θεσσαλονίκη.....

ΑΙΤΗΣΗ

Του/Της:.....

.....

Όνομα Πατρός:.....

Α.Δ.Τ. ή Α.Μ. Νοσοκ:.....

Δ/νση Κατοικίας:.....

.....

Πόλη:.....

Ταχ. Κώδ:.....

Τηλ:.....

Ειδικότητα Υπαλ:.....

Τηλ. Τμήματος:.....

ΠΡΟΣ Σ.Ε.Ν.Π.

Με την παρούσα αιτούμαι, όπως προβλέπεται με την υπ. Αριθμ. 7659/00 απόφαση του Μονομελούς Πρωτοδικείου Θεσσαλονίκης και από την υπ. Αριθμ. 6649/06 απόφαση του Βιβλίου Αναγνωρισμένων Σωματείων του Πρωτοδικείου Θεσσαλονίκης, να εγγραφώ στο Μητρώο Μελών του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου Παπαγεωργίου (Σ.Ε.Ν.Π).

Η μηνιαία συνδρομή ανέρχεται στο ποσό των 2,5€ (δύο ευρώ και 50 λεπτά), και παρακρατείται από τη μισθοδοσία. Αποδίδεται δε στο Σωματείο Εργαζομένων σε 2 περιόδους κατ' έτος, ήτοι ανά εξάμηνο.

Θεσσαλονίκη.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....