



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Αριθμ. Απόδειξης.....  
Ημερομηνία Απόδειξης.....  
Κωδικός Μέλους.....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
ΟΝΟΜΑ:.....  
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:.....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΟΔΟΣ:..... Αρ.....  
ΠΟΛΗ:..... ΤΚ.....  
ΠΕΡΙΟΧΗ.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΑ.....  
ΚΙΝ-ΤΗΛ.....  
MAIL.....

ΠΤΥΧΙΟ:.....  
ΕΤΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:.....  
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ/ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ.....

ΕΡΓΑΣΙΑ:.....  
ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ:.....

ΕΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:.....  
ΝΟΜΟΣ:.....  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ:.....  
ΜΕΛΟΣ:.....

Προς το  
Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Μ.Ε.

Αθήνα, .....20

Παρακαλώ να δώσετε την έγκρισή σας  
για να εγγραφώ ως\*.....  
Μέλος της Ε.Μ.Ε..

Δηλώνω ότι κατέχω τα απαιτούμενα από  
το καταστατικό προσόντα και αποδέχομαι τις  
διατάξεις του.

Με τιμή

\* Τακτικό (Αθήνα)  
Αντεπιστέλλον (επαρχία)  
Πάρεδρο (φοιτητές)  
Έκτατο (άλλα πτυχία)

### ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ

ΠΑΝΤΡΕΜΕΝΟΣ ΝΑΙ   
Η Γυναίκα σας ή ο Άνδρας σας  
Είναι μέλος της ΕΜΕ ΝΑΙ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

ΟΧΙ  
 ΟΧΙ

