

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ – ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΩΝ



ΑΙΤΗΣΗ

Της/Του

Όνομα Πατρός: _____

Επάγγελμα: _____

Προσωπικά Στοιχεία:

Δ/νση κατοικίας: _____

ΤΚ: _____

Πόλη: _____

Χώρα: _____

Τηλέφωνο σταθερό: (____) _____

Κινητό τηλέφωνο: (____) _____

Email: _____

Επαγγελματικά Στοιχεία

Τρόπος απασχόλησης: _____

Δ/νση εργασίας: _____

ΤΚ: _____

Πόλη: _____

Χώρα: _____

Τηλέφωνο σταθερό: (____) _____

Προς:

Το διοικητικό συμβούλιο του ΠΣΔΔ.

Παρακαλώ όπως με δεχθείτε ως:

- Τακτικό μέλος
- Αντεπιστέλλον μέλος
- Συνδρομητή μέλος
- Επιστήμονα μέλος
- Φοιτητή μέλος

του Πανελληνίου Συλλόγου Διαιτολόγων –
Διατροφολόγων. _____

Σας υποβάλλω συνημμένα τα απαραίτητα
δικαιολογητικά.

Η/Ο αιτούσα/ών

Αθήνα, __/__/20__

Επισυνάπτονται:

- Φωτοτυπία πτυχίου (**απαραίτητο**)
- Φωτοτυπία μεταπτυχιακού ή άλλου
τίτλου (**αν υπάρχει**)
- Αναγνώριση πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ
(**απαιτείται για** πτυχιούχους
εξωτερικού)
- Βιογραφικό Σημείωμα (προαιρετικά)