

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

(Φυσικά Πρόσωπα)

ΠΡΟΣ: Science View

## Προσωπικά στοιχεία

Επώνυμο	
Όνομα	
Όνομα Πατρός	
Ημερομηνία Γέννησης	

## Στοιχεία Επικοινωνίας

<b>Διεύθυνση κατοικίας/εργασίας (διαγράψτε ανάλογα)</b>	
Οδός:	Αριθμός:
Πόλη:	Τ.Κ.:
Νομός:	
Τηλέφωνο / FAX:	
Κινητό:	
E-Mail:	

Είναι απαραίτητο να επιβεβαιώσουμε την έγκρισή σας προκειμένου να επικοινωνήσουμε μαζί σας με e-mail. Αν δεν έχουμε την έγκρισή σας δε θα λαμβάνετε ενημερωτικά email από το Science View . Αν δεν επιθυμείτε την ηλεκτρονική ενημέρωσή σας, Παρακαλούμε επιλέξτε.

## Σημερινή Απασχόληση

	Επωνυμία Εταιρείας/Φορέα	Τίτλος Θέσης
1.		
2.		

«Science View »

Μακρή 3, 117 42, Αθήνα-Τηλ:+30 210 9231955, Fax:+30 210 9231956  
<http://www.scienceview.gr/> - [info@scienceview.gr](mailto:info@scienceview.gr)

(Μονογραφή Αιτούντος)

**Ακαδημαϊκή μόρφωση**

	Τίτλοι Σπουδών (βασικό πτυχίο – μεταπτυχιακό)	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Έτος Απόκτησης
1.			
2.			
3.			
4.			

**Επαγγελματικές Επιμορφώσεις / Πιστοποιήσεις**

	Από (ΜΜ/ΕΕ)	Έως (ΜΜ/ΕΕ)	Επωνυμία Φορέα	Τίτλος
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**Σημειώστε τους βασικούς λόγους για τους οποίους επιθυμείτε την εγγραφή σας στη Science View (προαιρετικά)**

**Τομείς επαγγελματικού – Επιστημονικού ενδιαφέροντος**

Τομείς	Σημαντικότερες Ενέργειες / Έργα
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Επισυνάπτω τα ακόλουθα:

1. Βιογραφικό Σημείωμα
2. Όποια επιπλέον πληροφορία θεωρείτε σημαντική και θα μπορεί να αναρτηθεί και στο διαδικτυακό χώρο της Science View

Η παρούσα επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης

**Με εκτίμηση**

(Υπογραφή)

(Ημερομηνία)

**Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε:**

Διεύθυνση Μακρή 3, 117 42, Αθήνα

Τηλέφωνο: +30 210 9231955

Fax: +30 210 9231956

e-mail [info@scienceview.gr](mailto:info@scienceview.gr)

website [www.scienceview.gr](http://www.scienceview.gr)

**«Science View »**

Μακρή 3, 117 42, Αθήνα-Τηλ:+30 210 9231955, Fax:+30 210 9231956  
<http://www.scienceview.gr/> - [info@scienceview.gr](mailto:info@scienceview.gr)

(Μονογραφή Αιτούντος)