Εγκρίνεται Συνεδρία ΔΣ …….………….…….

Απορρίπτεται

 Αρ. Πρωτ. ……………..…….….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Το υποψήφιο μέλος συμπληρώνει τα παρακάτω στοιχεία:**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

 Ημερομηνία ………….…….

ΟΝΟΜΑ Προς το

 …………………………………………... Διοικητικό Συμβούλιο

ΕΠΩΝΥΜΟ της Εταιρείας των Φίλων

…………………………………………... του Εθνικού Αρχαιολογικού Μουσείου

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ/ΙΔΙΟΤΗΤΑ Τοσίτσα 1

…………………………………………... 106 82 Αθήνα

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (οδός, αριθμός, Τ.Κ. πόλη)

…………………………………………...

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (e-mail) Επιθυμώ να γίνω μέλος της ΕΦΕΑΜ.

…………………………………………... Παρακαλώ να εξετάσετε

ΤΗΛΕΦΩΝΟ σταθερό και να κάνετε δεκτή την αίτησή μου.

…………………………………………...

ΤΗΛΕΦΩΝΟ κινητό Με τιμή,

…………………………………………...

 …………………………………………... (υπογραφή)

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (*Αν επιθυμείτε, συνεχίζετε ή εκτυπώνετε ή επισυνάπτετε το βιογραφικό σας στην πίσω σελίδα*) >>>

**ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ ΜΕΛΗ**

1. Ονοματεπώνυμο ………………..……………………………… υπογραφή …….…………..……....

2. Ονοματεπώνυμο ………………..……………………………... . υπογραφή ………….…………..…