



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΠΡΟΣΟΧΗ: Σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε την αίτηση με κεφαλαία γράμματα.
Όπου υπάρχουν κόκκινα τετραγωνίδια, ο χώρος θα συμπληρωθεί από την Υπηρεσία του Ο.Ε.Ε.

Αριθμός Μητρώου

Ημερ/νία Εγγραφής

Στοιχεία Ταυτότητας

Επώνυμο:	Όνομα:
Όνομ/μο Πατρός:	Όνομα Μητρός:
Τόπος Γέννησης:	Ημ/νία Γεν.: Ημ. <input type="text"/> <input type="text"/> Μήν. <input type="text"/> <input type="text"/> Έτος <input type="text"/> <input type="text"/>
Άγαμος <input type="checkbox"/>	Εγγαμος <input type="checkbox"/> Αρ. Παιδιών <input type="text"/> <input type="text"/>
Υπηκ.:	Α.Δ.Τ. Α.Δ. (Αρ. Διαβατηρίου) Α.Π. (Άδεια Παραμονής)
Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.:

Τόπος Μόνιμης Κατοικίας

Χώρα:	Νομός:
Δήμος ή Κοινότητα:	
Οδός:	Αριθμός: Τ.Κ.:
Τηλέφ.: 1. 2. (Κιν.)	E-mail:

Βασικές Πανεπιστημιακές Σπουδές

Πανεπιστημιακό Ίδρυμα:	
Τμήμα:	
Κατεύθυνση:	Ειδίκευση:
Έτος Κτήσης Πτυχίου:	Ημ. <input type="text"/> <input type="text"/> Μήν. <input type="text"/> <input type="text"/> Έτος <input type="text"/> <input type="text"/>
Απόφ. ΔΟΑΤΑΠ:	Απόφαση Συμβ. Επαγγ. Ισοτ.

Βασικές Πανεπιστημιακές Σπουδές (Συνέχεια)

Συμπληρώστε εφόσον έχετε και δεύτερο πτυχίο

Πανεπιστημιακό Ίδρυμα:

Τμήμα: Κατεύθυνση:

Ειδίκευση: Απόφαση ΔΟΑΤΑΠ:

Έτος Κτήσης Πτυχίου Ημ. Μήν. Έτος

Μεταπτυχιακές Σπουδές

Ίδρυμα:

Τμήμα: Ειδίκευση:

Διάρκεια: (Εξάμηνα) Απόφαση ΔΟΑΤΑΠ:

Επίπεδο Τίτλου: Έτος Κτήσης Πτυχίου Ημ. Μήν. Έτος

Συμπληρώστε εφόσον έχετε και δεύτερο Μεταπτυχιακό Τίτλο

Ίδρυμα:

Τμήμα: Ειδίκευση:

Διάρκεια: (Εξάμηνα) Απόφαση ΔΟΑΤΑΠ:

Επίπεδο Τίτλου: Έτος Κτήσης Πτυχίου Ημ. Μήν. Έτος

Συμπληρώστε εφόσον έχετε και δεύτερο Μεταπτυχιακό Τίτλο

Ίδρυμα:

Τμήμα: Ειδίκευση:

Διάρκεια: (Εξάμηνα) Απόφαση ΔΟΑΤΑΠ:

Επίπεδο Τίτλου: Έτος Κτήσης Πτυχίου Ημ. Μήν. Έτος

Ξένες Γλώσσες

Γλώσσα

Επίπεδο Επικοινωνίας

1

2

3

Συγγραφικό Έργο

Ερευνητικό Έργο

Αναφέρατε Συγγράμματα και Έρευνες

.....

.....

.....

.....

Επαγγελματική Επιμόρφωση

Περιγραφή Αντικειμένου

Φορέας Οργάνωσης

Διάρκεια

1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....

Επαγγελματική Απασχόληση

Χρήση Πτυχίου
για Επαγγελ. λόγους

Εργασία άσχετη
με το πτυχίο

Μη Εργαζόμενος

1 Εξαρτημένη

Δημ. Τομέας

Ιδιωτ. Τομέας

2 Μη Εξαρτημένη

Περιγραφή Αντικειμένου

.....

.....

.....

1. Οικειοθελώς

2. Άνεργος

3. Συνταξιούχος

4. Άλλη Περίπτωση

Κύρια Απασχόληση

Εφόσον παρέχετε ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

Υπουργείο

Ν.Π.Δ.Δ.

Τοπική Αυτοδιοίκηση - Δημοτική Επιχείρηση

Δ.Ε.Κ.Ο. - Ν.Π.Ι.Δ.

Τράπεζα

Εκπαίδευση

Βιομηχανία - Βιοτεχνία

Ασφάλειες

Εμπόριο

Συνεταιρισμός

Μεταφορές

Τουριστική Επιχείρηση

Χρηματοοικονομικές Υπηρεσίες

Άλλη Περίπτωση

Εργασιακός Φορέας:

.....

(Νομ. Μορφή:)

Τμήμα:

.....

Ειδικότητα:

.....

Έτη Συνολικής Απασχόλησης:

(ολογράφως):

.....

Εφόσον παρέχετε ΜΗ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΗ ΕΡΓΑΣΙΑ (Ελεύθερο Επάγγελμα)

Ελεύθερος Επαγγελματίας
Περιγράψτε τα Αντικείμενα
της δραστηριότητάς σας

Επιχειρηματίας
Περιγράψτε τα Αντικείμενα
της δραστηριότητάς σας

1

1

2

2

3

3

4

4

Επωνυμία Επιχείρησης

Ημερομηνία Έναρξης Επιπιδεύματος: Ημ/νία Μην. Έτος

Ταχυδρομική Διεύθυνση Εργασίας

Οδός: Αριθμός: Τ.Κ.:

Δήμος ή Κοινότητα: Χώρα:

Τηλέφωνα: FAX:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail):

Συμφωνώ στην αυτεπάγγελτη αναζήτηση σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ.2 του Ν.3242/2004 (ΦΕΚ Α'/02/Α')

- Του πιστοποιητικού περάτωσης των σπουδών μου (ΑΕΙ)

- Του πιστοποιητικού αποφοίτησης μου (ΤΕΙ)

- Της βεβαίωσης για το ομοταγές Παν/μίων ή άλλων ιδρυμάτων που περιλαμβάνονται
στον κατάλογο με τα αναγνωρισμένα ΑΕΙ και ΤΕΙ της αλλοδαπής

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕΛΟΥΣ)

Αριθμός Πρωτοκόλλου **Ημερομηνία Παραλαβής**

Υπογραφή Παραλαβόντος

Ημερομηνία Έγκρισης

**Για την Κεντρική Διοίκηση
Ο Γενικός Γραμματέας του Ο.Ε.Ε.**