****

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΙΔΙΟΤΗΤΑ (π.χ. μεταπτυχιακός φοιτητής/-τρια): |  |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: |  |

Ο/ Η κάτωθι γεγραμμένος/-η αιτούμαι να εγγραφώ στην Ελληνική Εταιρεία Μεταφρασεολογίας και δηλώνω ότι θα αποστείλω ηλεκτρονικά το βιογραφικό μου σημείωμα, προκειμένου να ολοκληρωθεί η αίτησή μου.

Ημερομηνία:

Με τιμή

Ο/Η αιτών/-ούσα και δηλών/-ούσα