

Προς την
Ελληνική Παλαιογραφική Εταιρεία
Τ. Θ. 1527, 540 06 Θεσσαλονίκη

Αίτηση Εγγραφής Μέλους

Επώνυμο

Όνομα

Διεύθυνση επικοινωνίας

Τηλέφωνα.....

FAX.....

E – mail Ιστοσελίδα.....

Σπουδές

.....

.....

.....

Επαγγελματική ασχολία.....

.....

.....

.....

.....

Επιθυμώ να εγγραφώ μέλος της Ελληνικής Παλαιογραφικής Εταιρείας και δηλώνω ότι αποδέχομαι τις αρχές της Εταιρείας, όπως είναι διατυπωμένες στο Καταστατικό της, και ότι θα πληρώνω στην Εταιρεία την τακτική ετήσια συνδρομή.

Ονόματα και υπογραφές

προτεινόντων μελών:

Τόπος – Ημ/νία,

.....

..... αιτ.....

.....

Η αίτηση κατατίθεται προς έγκριση στο Δ. Σ. της ΕΛΠΕ και θεωρείται εν ισχύ μετά την καταβολή της πρώτης συνδρομής.

Στην επόμενη σελίδα: Αναγραφή επιστημονικών δημοσιεύσεων εάν υπάρχουν.

