

Πανελλήνια Ένωση Πτυχιούχων Τεχνολογίας Γραφικών Τεχνών

www.helgramed.gr, helgramed@gmail.com

**Αίτηση Εγγραφής στο Υπομητρώο Πιστοποιημένων Τεχνικών Ασφαλείας**

Ονοματεπώνυμο:

Αριθμός Πτυχίου:

Ημερομηνία Λήψης Πτυχίου:

Φορέας Πιστοποίησης ΤΑ:

Αριθμ. Πιστοποιητικού:

Ημερομηνία Πιστοποίησης ΤΑ:

Επαγγελματική Εμπειρία:

Συνολικά Έτη Προϋπηρεσίας:

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Ταχυδρομική Διεύθυνση:

Διεύθυνση Ηλεκτρονικής αλληλογραφίας:

Ημερομηνία

O/H Αιτών/ούσα