**ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΜΟΥΣΕΙΩΝ (I.C.O.M.)**

* **ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΤΜΗΜΑ –**

Αγ. Ασωμάτων 15, Αθήνα 105 53, τηλ. 210- 3239414, e-mail icom@otenet.gr website: <http://network.icom.museum/icom-greece/>

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Προς το Διοικητικό Συμβούλιο του Ελληνικού Τμήματος του ICOM

.

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτηση για την εγγραφή μου στο Ελληνικό Τμήμα του ICOM, με την ιδιότητα του τακτικού μέλους. Συνημμένα σας υποβάλλω επίσης:

## Α. Βιογραφικό σημείωμα στα ελληνικά

**Β. Το αγγλικό ή γαλλικό έντυπο του ICOM συμπληρωμένο**

1. **Προσωπικά Στοιχεία**

ΟΝΟΜΑ: ...................................................................

ΕΠΙΘΕΤΟ: ....................................................................

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ: .....................................................................

ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ-ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ: ................................................................

(Ίδρυμα, Σχολή, Τμήμα) ....................................................................

 .....................................................................

 .....................................................................

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ....................................................................

(Οδός, αριθμός, ταχυδρ. κωδ., πόλη): ......................................................................

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ....................................................................

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ....................................................................

Ε-MAIL: ……………………………………………

1. **Στοιχεία του Φορέα στον οποίο εργάζεται ο αιτών / η αιτούσα**

ΤΙΤΛΟΣ ΦΟΡΕΑ: .....................................................................

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....................................................................

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ..................................................................…

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: .................................................................…

Ε-mail: .................................................................…

ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ: ....................................................................

1. **Στοιχεία Μέλους του ICOM**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΕ ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ:

.....................................................................

ΓΛΩΣΣΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ: α. Αγγλικά

.

(επιλέγεται 1 εκ των 2) β. Γαλλικά.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ:

(συμπληρώνεται από το ICOM) .....................................................................

Υπογραφή

Ημερομηνία .................................. ..........……...............................

Σημείωση:

Παρακαλούμε τα έντυπα των αιτήσεων να συμπληρώνονται με **κεφαλαία γράμματα** και να αποστέλλονται στη Γραμματεία του Ελληνικού Τμήματος του ICOM **ταχυδρομικά ή ηλεκτρονικά**.