



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΛΛΗΝΩΝ ΠΟΛΕΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΧΩΡΟΤΑΚΤΩΝ

Τμήμα μητρώου μελών

Γαμβέττα 6, 5^{ος} όροφος, 10678 Αθήνα

Τηλ. 010 3820076-7, Fax 013820076, e-mail: sepox@tee.gr

ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

Χρονολογία εγγραφής στο ΣΕΠΟΧ

1. Επώνυμο

Όνομα

2. Δ/νση επικοινωνίας

Πόλη

Οδός

Αρ.

Τ.Κ.

Τηλέφωνο

Fax.

e-mail.

3. Βασικές σπουδές

Ίδρυμα

Τμήμα

έτος αποφοίτησης

4. Μεταπτυχιακές σπουδές

Ίδρυμα

Τμήμα

έτος αποφοίτησης

5. Διδακτορικές σπουδές

Ίδρυμα

Τμήμα

έτος αποφοίτησης

6. Απασχόληση:

Δημόσιος υπάλληλος (αναφέρετε σε ποιόν ακριβώς φορέα ή δ/νση απασχολείσθε):

ΥΠΕΧΩΔΕ

ΝΠΙΔΔ

ΝΠΙΔ

Άλλο Υπουργείο

ΟΤΑ

αλλού

Ιδιωτικός υπάλληλος:

αορίστου χρόνου

ορισμένου χρόνου

ωρομίσθιος

άλλο

ελ. επαγγελματίας

άνεργος από το (έτος)

συνταξιούχος από το (έτος)

7. Αντικείμενα εργασίας (αναφέρετε τους τομείς με τους οποίους απασχολείσθε στην εργασία σας, π.χ. πολεοδομία, χωροταξία, περιβάλλον, μελέτες, διδασκαλία, κλπ).

8. Τομείς ενδιαφέροντος (αναφέρετε τους επιστημονικούς, επαγγελματικούς, κλπ τομείς στους οποίους επικεντρώνεται το ενδιαφέρον σας).

9. Τομείς πιθανής συνεργασίας με τον ΣΕΠΟΧ (αναφέρετε τρόπους και δραστηριότητες, με τις οποίες θα επιθυμούσατε να συμβάλλετε στη λειτουργία του συλλόγου).

Σας ευχαριστούμε για τη συνεργασία.

Επιμέλεια: Κ. Σερράος, Ιούνιος 2002