



ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΤΟΥ ΣΕΣ

Παρακαλούμε να δηλώσετε το ενδιαφέρον σας για συμμετοχή στις Επιτροπές του ΣΕΣ χρησιμοποιώντας τον παρακάτω πίνακα. Δηλώστε μέχρι δύο επιλογές, εισάγοντας τους αριθμούς 1, 2 (όπου 1 = πρώτη επιλογή) στη δεύτερη στήλη του πίνακα δίπλα στις Επιτροπές που σας ενδιαφέρουν.

Το έντυπο όπως αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση info@ses.gr, υπόψη του Γενικού Γραμματέα του ΔΣ και υπεύθυνου των Επιτροπών Κωνσταντίνου Κουρέτα μέχρι την Δευτέρα 10 Ιουνίου 2024.

Ημερομηνία: .../.../2024

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η μέλος του ΣΕΣ με Αριθμό Μητρώου επιθυμώ να συμμετάσχω σε μια από τις Επιτροπές του ΣΕΣ, οι οποίες ανανεώνονται και λειτουργούν με βάση τον Αναθεωρημένο Κανονισμό Λειτουργίας Επιτροπών ΣΕΣ του Μαΐου 2024. Στο πλαίσιο αυτό, βεβαιώνω πως δεν έχω οικονομικές εκκρεμότητες με το Ταμείο του ΣΕΣ.

ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΣΕΣ	
E1 Οδικών Μεταφορών	
E2 Αστικής Κινητικότητας	
E3 Σιδηροδρομικών Μεταφορών	
E4 Αεροπορικών Μεταφορών	
E5 Θαλασσίων Μεταφορών	
E6 Εμπορευματικών Μεταφορών	

[Ονοματεπώνυμο]