



Αίτηση Εγγραφής Νέου Μέλους

Προσωπικά Στοιχεία

Όνομα: * _____
Επώνυμο: * _____
Πατρώνυμο: _____
Κινητό Τηλέφωνο: * _____
Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου(e-mail): _____
Ιστοσελίδα (προσωπικό web-site): _____

Στοιχεία Οικίας

Οδός: * _____
Πόλη: * _____
Νομός/Περιοχή: * _____
Τ.Κ.: * _____
Τηλέφωνο: * _____
Φαξ: _____

Στοιχεία Εργασίας

Εργασιακός Φορέας: * _____
Οδός: * _____
Πόλη: * _____
Νομός/Περιοχή: * _____
Τ.Κ.: * _____
Τηλέφωνο: * _____
Φαξ: _____

Εργασιακή Σχέση*

Μόνιμος Αορίστου Συμβασιούχος Άνεργος Φοιτητής

Στοιχεία Σπουδών

Αριθμός Πτυχίου: * _____
Ημερομηνία Αποφοίτησης: * _____
Τμήμα αποφοίτησης: * _____
Επιπλέον Σπουδές: _____

Ξένες Γλώσσες: _____

Συνημμένα:

(Σε περίπτωση που θέλετε να επισυνάψετε με την υπάρχουσα αίτηση κάποιο έγγραφο με προσωπικές σας εργασίες ή βιογραφικό τσεκάρτε)

Προς
Διοικητικό Συμβούλιο
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΓΩΓΩΝ ΤΕΙ

Παρακαλώ να με εγγράψετε τακτικό μέλος στον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Βρεφονηπιαγωγών.

Υποχρεούμαι να καταβάλω το ποσόν των 5 ευρώ για εγγραφή και το ποσόν των 30 ευρώ (δωρεάν για τους φοιτητές) για την ετήσια συνδρομή, στους λογαριασμούς του

Πανελληνίου Συνδέσμου Βρεφονηπιαγωγών:

- 1) **Εθνική Τράπεζα Ελλάδας**
188/540033-34 ή
- 2) **Αγροτική Τράπεζα Ελλάδας**
446/ 0300202816

Και να στείλω την φωτοτυπία της απόδειξης τραπέζης μαζί με την αίτηση εγγραφής και το αντίγραφο του πτυχίου μου.

Οι φοιτητές υποχρεούνται να προσκομίζουν βεβαίωση σπουδών.

Ημερομηνία

___/___/___

Ο/Η Αιτ_____
Υπογραφή