



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Προς το Διοικητικό Συμβούλιο της ΕΠΥ:

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου ως: ΤΑΚΤΙΚΟΥ , ΕΚΤΑΚΤΟΥ  ΣΠΟΥΔΑΣΤΙΚΟΥ  ΣΥΛΛΟΓΙΚΟΥ  (\*) μέλους της ΕΠΥ. Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι όλους τους όρους του Καταστατικού της Εταιρείας, ότι δεν εμπίπτω σε καμία από τις περιπτώσεις του Άρθρου 4.12 και επισυνάπτω σε επικυρωμένα φωτοαντίγραφα ή πρωτότυπα τα ακόλουθα:

1. Υπεύθυνη Δήλωση ότι έχω λάβει γνώση του καταστατικού
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν εμπίπτω σε καμία από τις περιπτώσεις του Άρθρου 4.12
3. Βιογραφικό Σημείωμα
4. Απόδειξη πληρωμής του ποσού εγγραφής
5. Τίτλους σπουδών (όπως ο πίνακας)
6. Πιστοποιητικά
7. Βεβαιώσεις

(\*) σημειώστε την περίπτωση για την οποία ισχύει η αίτηση

Παρακαλούμε συμπληρώστε με κεφαλαία. Σε περίπτωση που ο χώρος δεν επαρκεί χρησιμοποιείτε πρόσθετες σελίδες.

### 1. Ατομικά στοιχεία

<b>Επώνυμο</b>			
<b>Όνομα</b>			
<b>Όνομα πατρός</b>			
<b>Τόπος Γεννήσεως</b>		<b>Ημερομηνία γεν</b> HH/MM/YYYY	
<b>Διεύθυνση κατοικίας</b> (οδός, αριθμός ΤΚ)			
<b>Τηλέφωνα / e-mail / fax</b>			
<b>Εργασία</b> (Επωνυμία, Θέση)			
<b>Διεύθυνση Εργασίας</b> (τηλέφωνο, οδός, αριθμός ΤΚ)			

Για όσα από τα παραπάνω στοιχεία αλλάζουν, παρακαλούμε να ενημερώνετε την ΕΠΥ.  
Αν θέλετε τα στοιχεία σας να μην δημοσιοποιούνται σε τρίτους σημειώστε με Χ.

### 2. Επιστημονικά / Επαγγελματικά Ενδιαφέροντα

--



### 3. Ακαδημαϊκές Σπουδές

Βασικό πτυχίο <input type="checkbox"/> , Μεταπτυχιακό <input type="checkbox"/> , Διδακτορικό <input type="checkbox"/>	
Τίτλος	
Ίδρυμα	
Έτος απόκτησης	

Βασικό πτυχίο <input type="checkbox"/> , Μεταπτυχιακό <input type="checkbox"/> , Διδακτορικό <input type="checkbox"/>	
Τίτλος	
Ίδρυμα	
Έτος απόκτησης	

Βασικό πτυχίο <input type="checkbox"/> , Μεταπτυχιακό <input type="checkbox"/> , Διδακτορικό <input type="checkbox"/>	
Τίτλος	
Ίδρυμα	
Έτος απόκτησης	

Βασικό πτυχίο <input type="checkbox"/> , Μεταπτυχιακό <input type="checkbox"/> , Διδακτορικό <input type="checkbox"/>	
Τίτλος	
Ίδρυμα	
Έτος απόκτησης	

### 4. Συστάσεις

Συμπληρώστε (άρθρο 4.13 του καταστατικού) τα ονόματα δύο τακτικών μελών της ΕΠΥ που σας συστήνουν:

Όνοματεπώνυμο:	Όνοματεπώνυμο:
Υπογραφή	Υπογραφή
Αριθμός Μητρώου	Αριθμός Μητρώου

Ημερομηνία Υποβολής: HH/MM/EEEE	Υπογραφή
------------------------------------	----------

Επιθυμώ να δημοσιευτεί το ονοματεπώνυμο μου ως μέλος της Ε.Π.Υ.:

α) στο Ενημερωτικό Δελτίο της Ε.Π.Υ.

β) στην Ιστοσελίδα της Ε.Π.Υ.