

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΟΥΣ Π.Ε.Ε.Κ.Ε.**

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>	
<b>ΟΝΟΜΑ</b>	
<b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ</b>	
<b>ΠΤΥΧΙΟ</b>	
<b>ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ</b>	
<b>ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ (ΑΝ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΣΕ ΣΧΟΛΕΙΟ)</b>	
<b>ΜΟΝΙΜΟΣ/ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ, ΓΕΝΙΚΗΣ/ΕΙΔΙΚΗΣ</b>	
<b>ΑΛΛΗ ΕΡΓΑΣΙΑ (ΑΝ ΔΕΝ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΣΕ ΣΧΟΛΕΙΟ)</b>	
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>	
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>	
<b>e-mail</b>	
Επιθυμώ να γίνω τακτικό/επικουρικό μέλος της Π.Ε.Ε.Κ.Ε. (Υπογράμμιση)	

Υπογραφή μέλους

\*Για την εγγραφή είναι απαραίτητο να γίνει επίδειξη του πτυχίου του μέλους