



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΔΟΚΙΜΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

ΠΟΛΗ:.....ΤΚ:.....

ΤΗΛ.:.....ΚΙΝΗΤΟ:.....

E-mail.....

**ΙΔΡΥΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:**

.....  
.....

**ΕΤΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:** .....

**ΑΛΛΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ:**.....

**ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:** .....

### Προς το ΔΣ:

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε στα μητρώα δοκίμων μελών του Πανελληνίου Συλλόγου Λογοθεραπευτών - Ειδικών Παιδαγωγών .

Διάβασα το καταστατικό του Συλλόγου, ενημερώθηκα για την εγγραφή και συμφωνώ απόλυτα.

Θεσσαλονίκη .....

Ο/Η Αιτών/ούσα.....

(Υπογραφή)