



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ - ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

ΠΟΛΗ:..... ΤΚ.....

ΤΗΛ.:..... ΚΙΝΗΤΟ:.....

E-mail.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ-ΕΡΓΑΣΙΑΣ (αν υπάρχει):.....

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ:

.....
.....

ΙΔΡΥΜΑ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ:.....

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ:.....

ΑΛΛΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ:
.....
.....

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:.....

Προς το ΔΣ:

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

Διάβασα το καταστατικό του Συλλόγου, ενημερώθηκα για το ποσό εγγραφής και της ετήσιας συνδρομής και συμφωνώ απόλυτα.

Θεσσαλονίκη

Ο/Η Αιτών/ούσα.....

(Υπογραφή)