

ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ (ΠΑ.Σ.ΕΙ.Π.)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____ Α.Δ.Τ.: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΠΟΛΗ: _____ ΤΚ: _____ ΤΗΛ.: _____ FAX: _____

E-mail: _____

ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

- ΑΔΙΟΡΙΣΤΟΣ
- ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΤΗΣ/ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΟΣ/ΕΠΙ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ/ΜΟΝΙΜΟΣ
- ΙΔΙΩΤΗΣ

ΑΡ. ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΣΤΟΝ ΚΑΤΑΛΟΓΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ (όπου ισχύει):

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΠΤΥΧΙΟ, ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ, ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ, ΑΛΛΟ) & ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ:

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ Ο,ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ

- Δίνω την έγκρισή μου ώστε να λαμβάνω ενημερώσεις από τον ΠΑ.Σ.ΕΙ.Π
- Δίνω την έγκρισή μου ώστε τα στοιχεία μου να εμπεριέχονται στον κατάλογο εγγεγραμμένων μελών, ο οποίος δύναται να παραχωρείται εάν ζητηθεί για εξυπηρέτηση αναγκών του επαγγέλματος και των μελών

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ: _____ Ο/Η Αιτητής/τρια _____
(Υπογραφή)

Η παρούσα αίτηση πρέπει να συνοδεύεται απαραίτητα από:

- αντίγραφο πτυχίου, μεταπτυχιακού, διδακτορικού ή άλλων σχετικών τίτλων σπουδών
- πιστοποιημένο αντίγραφο της μετάφρασης των τίτλων σπουδών στα ελληνικά ή τα αγγλικά (όπου ισχύει)
- πιστοποίηση από το ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ. (όπου ισχύει)

ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΣΥΝΔΕΣΜΟ:

ΑΝΑΓΚΕΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ:

**ΘΕΜΑΤΑ ΠΟΥ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΑΤΕ ΝΑ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΤΕ ΣΕ ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΑ
ΣΥΝΕΔΡΙΑ/ΗΜΕΡΙΔΕΣ/ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ:**
