

Συμπληρωματική Αίτηση- Δήλωση για την ΕΜΔΥΔΑΣ

Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο:
Όνομα:
Πατρώνυμο:
Α.Μ-ΤΕΕ: Α.Φ.Μ:
Α. .Τ.: Έτος Γεννήσεως:
Διεύθυνση Οικίας:
Νομός:
Πόλη: ΤΚ:
Κινητό: Τηλ Υπηρεσίας: ...

Email: _____ @ _____

(Αποφεύγουμε email παροχών ΟΤΕΝΕΤ, ΗΟΛ, ΤΕΛΛΑΣ, VODAFON, κλπ όπου αλλάζει ανάλογα με την εταιρία που είμαστε συνδρομητές στην σταθερή τηλεφωνία προτιμώνται yahoo, gmail, hotmail κλπ)

*Email tee : _____ @ **teemail.gr**

(Η εγγραφή στην υπηρεσία myTEE δίνει την δυνατότητα απόκτησης email που δίνει δωρεάν το ΤΕΕ, **username@teemail.gr** το οποίο είναι πολύ χρήσιμο για τις μελλοντικές εφαρμογές που θα αναπτύξει η ΕΜΔΥΔΑΣ για τα μέλη της. Οπότε προτρέπουμε τα μέλη μας να κάνουν χρήση της δωρεάν αυτής υπηρεσίας)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ IBAN

G	R																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Τίτλοι Σπουδών

Α. Βασικός τίτλος Δίπλωμα :
Εκπαιδευτικό Ίδρυμα: Έτος κτήσης Διπλώματος/Πτυχίου :
Έτος άδειας ασκήσεως επαγγέλματος:
Δεύτερος τίτλος σπουδών
Δίπλωμα/Πτυχίο :
Εκπαιδευτικό Ίδρυμα: Έτος κτήσης Διπλώματος/Πτυχίου :
Β. Μεταπτυχιακά 1) Τίτλος:
Εκπαιδευτικό Ίδρυμα: Έτος κτήσης Διπλώματος/Πτυχίου :
2) Τίτλος :
Εκπαιδευτικό Ίδρυμα: Έτος κτήσης Διπλώματος/Πτυχίου :
Γ. Διδακτορικό Τίτλος :
Εκπαιδευτικό Ίδρυμα: Έτος κτήσης Διπλώματος/Πτυχίου :

Υπηρεσιακά Στοιχεία

1. Υπουργείο:
2. ΝΠΔΔ:
Από ποιο Υπουργείο εποπτεύεται το ΝΠΔΔ:
3. Αποκεντρωμένη Περιφερειακή ενότητα :
Αιρετή Περιφέρεια:
Δήμος:
Μόνιμος: ____
Με σύμβαση Ι. αορίστου χρόνου: ____
Με άλλη σχέση: ____
Ημερομηνία πρόσληψης στο Δημόσιο:
Υπηρεσία που υπηρετώ:
Διεύθυνση Υπηρεσίας:
Οδός: Αριθμός: Τ.Κ:
Πόλη:
Τηλ Υπηρεσίας:
Φαξ Υπηρεσίας:
email Υπηρεσίας:

Ασφάλιση

Παλιός ασφαλισμένος ΤΜΔΕΔΕ και Δημόσιο: ____

Παλιός ασφαλισμένος ΤΣΜΕΔΕ: ____

Νέος ασφαλισμένος ΤΣΜΕΔΕ: ____

Δηλώνω με το παρόν, ότι αποδέχομαι να μου παρακρατείτε από την μισθοδοσία μου (από 1-1-2018) η συνδρομή μου στην Α' βάρδια ΕΜΔΥΔΑΣ που είμαι μέλος, ποσού €/μήνα, δηλ. €/έτος.

Ο/Η Δηλ...

Ημερομηνία: __/__/____