|  |  |
| --- | --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ:**ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………………………………ΟΝΟΜΑ:………………………………………………………………..ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:………………………………………………………..ΥΠΗΡΕΣΙΑ (Π.χ. ΔΔΕ Α’ Αθήνας, ΔΠΕ Χανίων, ΠΔΕ Θεσσαλίας) ……………………………….……………………….…………….……………. .........……………………………………..ΚΛΑΔΟΣ (Π.χ. ΠΕ Διοικητικός Οικονομικός, ΤΕ Διοικητικός Λογιστικός ) ……………………………….…….……………………………………………………………………………. ΙΔΙΟΤΗΤΑ: ΜΟΝΙΜΟΣ 🞏 ΙΔΑΧ 🞏**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. …………………………………………………………ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.…………………………………………………….Ε-mail:…………………………………………………………………… 🗖 Επιθυμώ το παραπάνω e-mail να χρησιμοποιείται για **λήψη ενημερωτικού υλικού από το ΣΥΠΥΥΠ** και για **τη συμμετοχή μου σε γενικές συνελεύσεις, ψηφοφορίες και άλλες δράσεις** που θα διεξάγονται εξ αποστάσεως με ηλεκτρονική μορφή. ***(Για την ενεργοποίηση της επιλογής απαιτείται η η θεώρηση της αίτησης για το γνήσιο της υπογραφής από την υπηρεσίας σας ή ΚΕΠ ή η ψηφιακή βεβαίωση του εγγράφου στο*** το [**gov.gr**](https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-eggraphou)  (<https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-eggraphou>***)*** | **ΠΡΟΣ:**Σύλλογο Περιφερειακών Υπηρεσιών Υπουργείου Παιδείας**ΘΕΜΑ:**Υποβολή αίτησης νέου μέλους στο Σύλλογο Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για εγγραφή ως μέλος στο Σύλλογο Περιφερειακών Υπηρεσιών Υπουργείου Παιδείας (ΣΥΠΥΥΠ).Σας ενημερώνω ότι αποδέχομαι τους όρους του καταστατικού που αναγράφεται στην ιστοσελίδα του συλλόγου (www.sypyp.gr).Αποδέχομαι η συνδρομή των δύο ευρώ ((2€) το μήνα προς το Σύλλογο να γίνεται μέσω της μισθοδοσίας μου ανά μήνα.Με τις κρατήσεις του πρώτου μήνα να γίνει επιπλέον παρακράτηση πέντε ευρώ(5€) για τα δικαιώματα εγγραφής.  Ημερομηνία: …………………………… Ο/Η αιτών/ούσα ……………………………. |