**ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟΝ Π.Σ.Μ.Π.Δ.**

Παρακαλώ να µε γράψετε µέλος στον Π.Σ.Μ.Π.Δ.

Τα στοιχεία µου είναι τα ακόλουθα:

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:**

**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:**

**ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:**

**∆/ΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ: Τ.Κ**

**∆/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: Τ.Κ**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: ΚΙΝ: ΕΡΓΑΣΙΑΣ:**

**E-MAIL:**

**ΕΙ∆ΙΚΟΤΗΤΑ:**

**ΣΧΟΛΗ / ΧΩΡΑ ΣΠΟΥ∆ΩΝ:**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΕΕ:**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΕΕ:**

 **Ο ΑΙΤΩΝ**

 **Την αίτηση εγγραφής σας θα πρέπει να την στείλετε ηλεκτρονικά στο email:** **ds@mpd.gr** **προκειμένου να εγκριθεί.**

* *Για την εγγραφή σας  στην λίστα επικοινωνίας του Συλλόγου παρακαλώ πηγαίνετε στη σελίδα*[*http://eepurl.com/b10eqT*](http://eepurl.com/b10eqT)*και συμπληρώστε τη σχετική Αίτηση*