**Αίτηση Εγγραφής στον Σύλλογο Εργαστηριακού Εκπαιδευτικού Προσωπικού Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής Σ.Ε.ΔΙ.Π. ΠΑ.Δ.Α.**

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα: ............................................. | Σας παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η αίτηση εγγραφής μου ως μέλους στον Σύλλογο Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής.  Έχω καταβάλει το ποσό των είκοσι (20€) στον τραπεζικό λογαριασμό του συλλόγου στην Τράπεζα Πειραιώς (SWIFT-BIC: PIRBGRAA), **ΙΒΑΝ**: GR33 0171 3890 0063 8914 7620 736 (**Αρ. Λογ**: 6389147620736)  **Δικαιούχος:** ΣΕΔΙΠ ΠΑΔΑ |
| Όνομα Πατέρα: ................................ |
| Όνομα Μητέρας: .............................. |
| Τμήμα: .......... .................................... |
| Σχολή: .............................................. |
| ΑΔΤ: ................................................. |
| Διεύθυνση (*Οδός, Αριθμός, Πόλη, ΤΚ*): .................................................. |
| Τηλ. Εργασίας: ................................. |
| Τηλ. Κινητό: ..................................... |
| email: ................................................ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΤΟΥΣΑ  (Υπογραφή)  ................../10/2020 |