



Με την παρούσα υποβάλλω αίτηση για εγγραφή στο Μητρώο Μελών της Κ.Ε.Δι.Π. και δηλώνω ότι θα συμμορφώνομαι με τις πρόνοιες του Καταστατικού.

1. Ονοματεπώνυμο _____
2. Αρ. Πολιτικής Ταυτότητας _____
3. Ημερομηνία Γεννήσεως _____

4. Διεύθυνση Κατοικίας _____
Ταχ. Κωδ _____
Πόλη _____
5. Τηλέφωνο Εργασίας _____
6. Κινητό Τηλέφωνο _____
7. Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο _____

8. Θέση _____
9. Ιδιότητα: _____
10. Οργανωτική Οντότητα _____

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

Το έντυπο θα πρέπει να παραδοθεί δια χειρός ή να αποσταλεί με εσωτερική αλληλογραφία, συνοδευόμενο απαραίτητα με το Έντυπο Εξουσιοδότησης Αποκοπής Μηνιαίας Συνδρομής Μέλους, στη Γραμματέα της Κ.Ε.Δι.Π. (κα Μαρίνα Πετρίδου, Γραφείο Διευθυντή Διοίκησης και Οικονομικών, petridou.marina@ucy.ac.cy, τηλ. 2289 4363).