

**Συμπληρωματική  
Αίτηση- Δήλωση για την ΕΜΔΥΔΑΣ**

**Προσωπικά Στοιχεία**

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

Email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

(Αποφεύγουμε email παροχών ΟΤΕΝΕΤ, ΗΟΙ, 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)

**Τίτλοι Σπουδών**

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

## Υπηρεσιακά Στοιχεία

1. Υπουργείο: .....
2. ΝΠΔΔ: .....  
Από ποιο Υπουργείο εποπτεύεται το ΝΠΔΔ: .....
3. Αποκεντρωμένη Περιφερειακή ενότητα : .....  
Αιρετή Περιφέρεια: .....  
Δήμος: .....

Μόνιμος: \_\_\_\_  
Με σύμβαση Ι.Δ 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: .....  
Υπηρετώ σε παραμεθόριο ή προβληματική περιοχή: \_\_\_\_

## Ασφάλιση

Παλιός ασφαλισμένος ΤΜΔΕΔΕ και Δημόσιο: \_\_\_\_  
Παλιός ασφαλισμένος ΤΣΜΕΔΕ: \_\_\_\_  
Νέος ασφαλισμένος ΤΣΜΕΔΕ: \_\_\_\_

**Δηλώνω σε συνέχεια παλαιότερου απογραφικού μου στην Δ18 του ΥΠΟΜΕΔΙ ως μέλος της ΕΜΔΥΔΑΣ ..... ότι επιθυμώ να παρακρατείται από το μισθό μου η συνδρομή μου ποσού 2,5€/μήνα δηλαδή 30€/έτος.**

Ημερομηνία: \_\_/\_\_/----

Ο/Η Δηλ...