

ΠΕΚΑΠ

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΚΛΟΓΕΣ 10/3/2023

Αριθμός Μητρώου Εκπαιδευτικού ή Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
Επώνυμο	
Όνομα	
Πατρώνυμο	
Π.Δ.Ε.	
Δ.Π.Ε. / Δ.Δ.Ε.	
Θέση Υπηρεσίας	
Τηλέφωνα Επικοινωνίας	
E-mail	

*Μέλος Παραρτήματος ΠΕΚΑΠ ή Τοπικού Συλλόγου:	
*Συμπληρώνεται στην περίπτωση που ανήκετε σε Παράρτημα της ΠΕΚΑΠ ή Τοπικό Σύλλογο	

Όλα τα στοιχεία είναι υποχρεωτικά.

Ημερομηνία __/3/2023

ΥΠΟΓΡΑΦΗ