

 **ΑΙΤΗΣΗ / ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΩΝ ΜΕΛΩΝ**

**ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Τακτικά μέλη: Πρόκειται για ιατρούς με ειδικότητα Παθολογίας.

Στοιχεία αιτούντος/σας:

Όνομα:…………………………………………………………….………………………..

Επίθετο:……………………………………………………….……………………………

Πατρώνυμο:………………………………… Μητρώνυμο:…………………..….……...

ΑΔΤ:………………..…………………… ΑΦΜ:………………………….………………..

Ειδικότητα:……………………………………..………………………….………………..

Χώρος Εργασίας:…….………………………..………………………….………………..

Διεύθυνση:……………………………………..………………………….………………..

Τηλέφωνο:…………………………… E-mail:………………………….………………..

Επιθυμώ την εγγραφή μου ως τακτικό μέλος και δηλώνω ότι κατέχω τα απαιτούμενα από το καταστατικό προσόντα της Ε.Π.ΒΔ.Ε.

και αποδέχομαι τις διατάξεις του

Ημερομηνία:………………………… Υπογραφή αιτούντος/σας:………………………..