



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ / ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ**

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Ημερομηνία...../...../.....

Επώνυμο / Όνομα.....

Ελεύθερος Επαγγελματίας Ιατρός Ε.Σ.Υ. Πανεπιστημιακός

Άλλη Έμμισθη θέση

Ειδικότητα: Ιατρός Βιοπαθολόγος Βαθμίδα

Κατάσταση μέλους: Εν ενεργεία Συνταξιούχος

Ιδρυτικά/Παλαιά μέλη της Ε.Ε.Ι.Β.Ε.Ι. που προτείνουν

1 Υπογραφή

2 Υπογραφή

Δ/ση κατοικίας (Οδός – Αριθμός)

Τ.Κ ΠΕΡΙΟΧΗ ΠΟΛΗ

Τηλέφωνο Κινητό

e-mail

Ίδρυμα εργασίας Τμήμα

Δ/ση εργασίας (Οδός – Αριθμός).....

Τ.Κ ΠΕΡΙΟΧΗ ΠΟΛΗ

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε τακτικό μέλος
της Ελληνικής Εταιρείας Ιατρικής Βιοπαθολογίας / Εργαστηριακής Ιατρικής

Με τιμή,
(Υπογραφή)

Αποστολή : memtsa@ascentltd.gr

pparaskevopoulou@hotmail.com

Η ΦΑΞ 2132057307