



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΩΝ ΜΕΛΩΝ

### ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

**Τακτικά μέλη:** Πρόκειται για ιατρούς με ειδικότητα Παθολογίας.

**Δόκιμα μέλη:** Ειδικευόμενοι στην Παθολογία, οι οποίοι γίνονται τακτικά μέλη μετά την ολοκλήρωση της ειδίκευσης τους στην Παθολογία.

#### Στοιχεία αιτούντος/σας:

Όνομα:.....

Επίθετο:.....

Πατρώνυμο:..... Μητρώνυμο:.....

ΑΔΤ:..... ΑΦΜ:.....

Ειδικότητα:.....

Χώρος Εργασίας:.....

Διεύθυνση:.....

Τηλέφωνο:..... E-mail:.....

Επιθυμώ την εγγραφή μου ως

τακτικό μέλος (Εγγραφή: 10,00 €)

δόκιμο μέλος (Κόστος: 5,00 €)

της Ε.Π.Β.Ε. και δηλώνω ότι κατέχω τα απαιτούμενα από το καταστατικό προσόντα και αποδέχομαι τις διατάξεις του.

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