

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Προς το

Δ.Σ. Εταιρείας Κλινικής Μικροβιολογίας και Εργ. Διαγνωστικής

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου ως μέλους της Εταιρείας

ΟΝΟΜΑ: ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ΗΜΕΡ. ΛΗΨΗΣ ειδικ.:

ΕΡΓΑΣΙΑ (ΕΣΥ, Πανεπιστήμιο, Ελεύθ. Επάγγελμα):

ΘΕΣΗ: ΤΙΤΛΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ: Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: FAX:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: FAX:

e-mail:

Μέλη τα οποία με προτείνουν και υπογράφουν:

1.

2.