



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
HELLENIC SOCIETY FOR EMERGENCY MEDICINE

Δ/ση: Γραφείο Ελληνικής Εταιρείας Επείγουσας Ιατρικής

Μακρυνίτσας 4-6, 5ος όροφος, Αμπελόκηποι, ΤΚ 11522, Αθήνα

Τηλ 21320776340 <http://www.hesem.gr> E-Mail: info@hesem.gr Fax 2310359090

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΛΟΣ (ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ.....

Ειδικότητα..... Εξειδίκευση

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ.....

ΠΟΛΗ..... ΤΚ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ ΚΙΝΗΤΟ

E-MAIL FAX

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ/ΕΚΑΒ/Ιδιώτης (όποιο ισχύει) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....
..... ΤΚ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ E-MAIL.....

(ΜΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ E-MAIL ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΑΖΙ ΣΑΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΑΣ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ)

ΘΕΣΗ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ/ΕΚΑΒ ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ 1^{ου}
διορισμού.....

ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ.....

ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΣΤΗΝ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ

ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΜΕΛΟΥΣ: Παρακαλώ επιλέξτε Τακτικό Μέλος € 30

Πάρεδρο Μέλος 10 ευρώ (Ειδικευόμενοι-Νοσηλευτές-Διασώστες-άλλοι επιστήμονες υγείας).

Δύο τακτικά μέλη ΕΕΕΙ που προτείνουν τον/την υποψήφιο (Συμπληρώνεται από τα μέλη μετά την εξέταση της αίτησης).

Μέλος.....

Μέλος

