

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΠΟΛΗ: Τ.Κ.:

ΤΗΛ.: E-MAIL:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΠΟΛΗ: Τ.Κ.:

Προτείνεται από:

1)

2)

Αθήνα,

Προς
την Ελληνική Εταιρεία Μελέτης
Καρδιαγγειακών Νοσημάτων

Επιθυμώ να γίνω τακτικό μέλος της
Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης
Καρδιαγγειακών Νοσημάτων

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

.....