



ΑΙΤΗΣΗ

Ιατρού: _____

Διεύθυνση: _____

Πόλη: _____

Τ.Κ: _____

Τηλ. Οικ: _____

Fax Οικ: _____

Τηλ. Νοσ.: _____

FAX Νοσ.: _____

Κινητό: _____

E-mail: _____

Χρόνος Έναρξης Ειδικότητας: _____

Χρόνος Λήξης Ειδικότητας: _____

Θέμα: Εγγραφή ως **τακτικού μέλους**
στην Ελληνική Ουρολογική Εταιρεία

Αθήνα, / / 20....

Προς

το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ο.Ε
Ραβινέ 23, 115 21 Αθήνα

Αξιότιμοι Κύριοι,

Παρακαλώ όπως ενεργήσετε για
την εγγραφή μου ως **τακτικού μέλους**
στην Ελληνική Ουρολογική Εταιρεία.
Επίσης, δηλώνω ότι έλαβα γνώση
και αποδέχομαι πλήρως τους όρους
του Καταστατικού της Εταιρείας.

Προτείνοντα Μέλη

1. _____

2. _____

3. _____

Με κάθε τιμή,