



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ**

Προς την
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Μπακοπούλου 15,
154 51, Ν. Ψυχικό – Αθήνα

Έλαβα γνώση του Καταστατικού του Σωματείου σας και παρακαλώ όπως γίνω δεκτός... σαν τακτικό ή έκτακτο μέλος της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ, κατά την τάξη αναφερόμενη στις διατάξεις του καταστατικού σας.

Έλαβα Δίπλωμα Ιατρικής το έτος

Είμαι κάτοχος Ειδικότητας
από το έτος και διαμένω σε
....., όπου τώρα εξασκώ το
επάγγελμα.

Η υποψηφιότητά μου προτείνεται από τα ακόλουθα
τακτικά μέλη της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

1.
2.

Με εκτίμηση,

(Όνοματεπώνυμο και υπογραφή)

Ημερομηνία:

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	
ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:	
Δ/ΝΣΗ:	
ΤΚ:	
ΠΟΛΗ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
ΚΙΝΗΤΟ:	
EMAIL:	

Υπ' αριθμ. Πρακτικό του
Διοικητικού Συμβουλίου της Ελληνικής Παιδιατρικής
Εταιρείας (συμπληρώνεται από τη Γραμματεία):

- Εγκρίνεται
 Απορρίπτεται

η εγγραφή του αιτούντος σαν τακτικού ή έκτακτου
μέλους της Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας.

Σημείωση:

Η παρούσα αίτηση θα πρέπει **να συνοδεύεται από
φωτοτυπία του Τίτλου Ειδικότητας**

Οι ειδικευόμενοι μπορούν να εγγραφούν ως μέλη
μέχρι να πάρουν ειδικότητα συμπληρώνοντας μόνο
την αίτηση