|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** |

**Προς την:**

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΩΝ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΩΝ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ**

***Πανεπιστημίου 56, 106 78 Αθήνα***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Παρακαλώ όπως μου εγκρίνεται την εγγραφή μου στην ΠΕΕΒΙ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΙΜΑΙ ΙΑΤΡΟΣ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ΜΕΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Ασκώ Ελεύθερο επάγγελμα, αποδέχομαι τους όρους του καταστατικού και σας αποστέλλω την εγγραφή μου και την συνδρομή για το έτος 2018**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **□ Κατάθεση στην Τράπεζα** EUROBANK **ΙΒΑΝ:** GR1502600620000180201289100, στην Επωνυμία ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΩΝ |

**Παρακαλούμε στείλτε το αποδεικτικό κατάθεσης τραπέζης στα γραφεία της Ένωσης: ΦΑΞ: 210-3306459 ή στο Email: peebi123@gmail.com**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ**\* | **ΟΝΟΜΑ**\* |
|  |  |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ**\* | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΕΙΟΥ**\* |
|  | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**  **Τ.Κ.:**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**  **ΦΑΞ**\***:**  **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ**\***:** |
| **EMAIL**\* | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |
|  | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**  **Τ.Κ.:**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**  **ΦΑΞ:** |

|  |
| --- |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| **\_\_\_\_/\_\_\_\_/201…** |

***\* Υποχρεωτικά Πεδία***

**Προτείνεται ως ταχύτερος τρόπος επικοινωνίας μεταξύ μελών και ένωσης το Email.**