



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΕΟΕ

ΡΑΒΙΝΕ 23
115 21 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ. - FAX: 210 - 72.45.959

Αίτηση

.....
Ιατρού

Δ/νση.....

Πόλη.....Τ.Κ.....

Τηλ. Οικ.....

FAX Οικ.....

Τηλ. Νοσ.....

FAX Νοσ.....

Κινητό.....

E-mail.....

Χρόνος Έναρξης Ειδικότητας:.....

Χρόνος Λήξης Ειδικότητας:.....

Προς

το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ο.Ε.

Ραβινέ 23, 115 21 ΑΘΗΝΑ

Αξιότιμοι Κύριοι,

Παρακαλώ όπως ενεργήσετε για την εγγραφή μου
ως *παρέδρου μέλους* στην Ελληνική Ουρολογική
Εταιρεία.

Επίσης, δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέ-
χομαι πλήρως τους όρους του Καταστατικού
της Εταιρείας.

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

Αθήνα,

Με κάθε τιμή,

.....

Προτείνοντα Μέλη

1.
2.
3.