

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (οδός, τκ, πόλη) _____

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σταθερό, κινητό) _____

E-mail ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ _____

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ / ΑΛΛΟ _____

ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΤΙΤΛΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____

Παρακαλούμε επιλέξτε την ημερομηνία του σεμιναρίου που επιθυμείτε να συμμετέχετε.
Μπορείτε να επιλέξετε και τα 2 σεμινάρια, με σειρά προτίμησης ανά ημερομηνία του καθενός (1,2 κλπ)

ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΗ ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

- 7-8-9 ΙΟΥΛΙΟΥ 2025
- 8-9-10 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2025

FUSION ΒΙΟΨΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΗ

- 3 & 4 ΙΟΥΛΙΟΥ 2025
- 27 & 28 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2025

Ελάχιστες Προϋποθέσεις Συμμετοχής:

- Ενεργό, Τακτικό Μέλος της ΕΟΕ χωρίς οφειλές συνδρομών
- Αποστολή επιστολής κινήτρων (motivation letter)
συνοδευόμενη από ένα σύντομο βιογραφικό

Σε περίπτωση περισσότερων αιτημάτων από τις διαθέσιμες θέσεις, θα γίνει κλήρωση με την εποπτεία του Διοικητικού Συμβουλίου.