

Επώνυμο

Όνομα.....

Διεύθυνση.....

Ημερομηνία γέννησης.....

Τόπος γέννησης.....

Υπηκοότητα.....

Τηλ. κινητό.....

Τηλ. σταθερό.....

E-mail.....

Επαγγελματική ιδιότητα

.....

Εργασιακό πλαίσιο

.....

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΑΠΟ 2 ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ

1. ΟΝΟΜΑ.....

Διεύθυνση.....

Υπογραφή-Σφραγίδα.....

2. ΟΝΟΜΑ.....

Διεύθυνση.....

Υπογραφή-Σφραγίδα.....



Προς την

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΨΥΧΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΟΜΑΔΩΝ ΜΠΑΛΙΝΤ**

Ιωνίδων 8 Πειραιάς 18536

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΛΟΓΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΤΑΚΤΙΚΟ

ΠΡΟΣΕΔΡΟ

ΕΠΙΤΙΜΟ

Επισυνάπτονται:

1. Βιογραφικό
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος (απλό αντίγραφο)
3. Φωτογραφία σε μορφή jpeg, png κλπ

Ημερομηνία

Υπογραφή