

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟΝ ΚΥΚΛΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ CEEA

Να αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση:

paulastratig@gmail.com

Στρατηγοπούλου Παναγιώτα

ΚΑΙ ΟΧΙ ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Επώνυμο	
Όνομα	
Διεύθυνση κατοικίας	
	T.K. ΠΟΛΗ:
Τηλέφωνο κατοικίας	
Κινητό τηλέφωνο	
Ημερομηνία Γέννησης (απαραίτητη για την ESA)	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail)	
Νοσοκομείο Εργασίας [Ιδιωτικό ή Δημόσιο. Αν δεν υπάρχει, να σημειωθεί ΑΕΡΓΟΣ]	
Τμήμα Εργασίας	
Θέση Εργασίας	
Τηλέφωνο Εργασίας	
Ημερομηνία λήψης Τίτλου ειδικότητας	
Έχετε παρακολουθήσει σεμινάρια της CEEA [αν ναι, πότε, ποιο κύκλο και που]	
Επιθυμείτε διαμονή κοντά στο Εκπαιδευτικό κέντρο της ημέρας του σεμιναρίου; [μέσο κόστος ανά ημέρα, μονόκλινο με πρωινό, 90€]	

* Οι πληροφορίες που ζητώνται με **bold** είναι απαραίτητες

Δηλώνω υπευθύνως, ότι υπογράφοντας την αίτηση συμμετοχής στη CEEA, δέχομαι α στοιχεία μου να καταχωρηθούν στο μητρώο της ΕΑΕ μέχρι και την ολοκλήρωση και των 6 σεμιναρίων του κύκλου.

Ημερομηνία

ο αιτών / η αιτούσα

.....

.....