

# ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΧΗΜΕΙΑΣ

## ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ		ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		ΤΙΤΛΟΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
	ΠΟΛΗ		ΚΩΔΙΚΟΣ
	ΤΗΛΕΦΩΝΟ		FAX
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ			
	ΠΟΛΗ		ΚΩΔΙΚΟΣ
	ΤΗΛΕΦΩΝΟ		FAX
ΚΙΝΗΤΟ		e-mail	

Παρακαλώ, όπως εγκριθεί η εγγραφή\*  / ανανέωση εγγραφής\*  μου στην Ελληνική Εταιρεία Ιατρικής Βιοχημείας.

\* Ετήσια συνδρομή: 15 Ευρώ