

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Ποταμιανού 6, 115 28 Αθήνα
Τηλ.: 7221633 φαξ: 7226139

Αίτηση για μέλος στην
Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία

Σας παρακαλώ όπως εγγραφώ σαν μέλος της Εταιρείας σας

Όνοματεπώνυμο :

Διεύθυνση :

Νοσοκομείο :

Μέλη που προτείνουν την εγγραφή μου:

1.

2.

Ημερομηνία

Υπογραφή

1. Εσωκλείω φωτοτυπία της ειδικότητος μου
2. Συμπληρωμένο Απογραφικό Δελτίο ΕΚΕ