



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Αίτηση Νέου Δόκιμου Μέλους στην

Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία

Σας παρακαλώ όπως εγγραφώ σαν μέλος της Εταιρείας σας

Όνοματεπώνυμο:.....

Email:.....

Κινητό τηλέφωνο

Νοσοκομείο:.....

Θέση:

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή: