



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΟΜΑΤΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Διεύθυνση αλληλογραφίας:

Οδός & Αριθμός:

Τ.Κ. & Πόλη:

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

1.

2.

e-mail:

Ιδιότητα:

φωτογραφία

Αθήνα / /

**Προς το
Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Εταιρείας Παθολογίας Στόματος:**

Αφού έλαβα γνώση του Καταστατικού της Ε.Ε.Π.Σ., τις διατάξεις του οποίου αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή μου ως μέλους της Εταιρείας.

Υποβάλω συνημμένα σύντομο βιογραφικό σημείωμα, το οποίο περιλαμβάνει τους τίτλους των εργασιών που αναφέρονται στη στοματική και γναθοπροσωπική παθολογία και έχουν δημοσιευθεί σε ελληνικά ή ξενόγλωσσα οδοντιατρικά ή ιατρικά περιοδικά.

Ο αιτών / Η αιτούσα

Η αίτηση υποστηρίζεται από τα ακόλουθα δύο τακτικά μέλη της Ε.Ε.Π.Σ.: