



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
Ε.Ε.Μ :**

ΠΡΟΕΔΡΟΣ
Α. ΑΝΤΩΝΙΑΔΗΣ

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ
Δ. ΚΑΡΑΒΙΑΣ

ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
Β. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΤΑΜΙΑΣ
Ι. ΦΟΥΖΑΣ

ΜΕΛΗ
Ν. ΑΝΤΩΝΙΑΔΗΣ
Δ. ΓΙΑΚΟΥΣΤΙΔΗΣ
Γ. ΙΜΒΡΙΟΣ
Ν. ΤΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ
Ε. ΧΑΤΖΗΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ :

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ**

Διεύθυνση :
Χειρουργική Κλινική
Μεταμοσχεύσεων Α.Π.Θ.
Ιπποκράτειο Γ.Π.Ν. Θεσ/νίκης

Κων/πόλεως 49,
54642, Θεσ/νίκη

τηλ : 2310 892068
φαξ : 2310 855566

web : www.hsot.gr
email : info@hsot.gr

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την αίτησή μου για να γίνω μέλος της Ελληνικής Εταιρείας Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ε.Μ).

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΦΑΞ :

EMAIL :

ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ ΜΕΛΗ

A). _____

B). _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

ΥΠΟΓΡΑΦΗ Ο/Η ΑΙΤ