**ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ**

##  ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

……………..ΜΕΛΟΥΣ\*

Επώνυμο: …………………………………………………………………

Όνομα: …………………………………………………………………

Όνομα πατρός: …………………………………………………………………

Έτος γεννήσεως: …………………………………………………………………

Ειδικότητα: …………………………………………………………………

Τίτλος: …………………………………………………………………

Έτος λήψης πτυχίου: …………………………………………………………………

Έτος λήψης ειδικότητας: …………………………………………………………………

Διεύθυνση εργασίας: …………………………………………………………………

 …………………………………………………………………

Διεύθυνση οικίας: …………………………………………………………………

 …………………………………………………………………

Τηλέφωνα Εργασίας: …………………………………………………………………

 Οικίας: …………………………………………………………………

 Κινητό: …………………………………………………………………

Σύντομο Βιογραφικό σημείωμα\*\*…………………………………………………………….

 …………………………………………………………………

 …………………………………………………………………

 …………………………………………………………………

 …………………………………………………………………

 …………………………………………………………………

Προτείνοντα μέλη: 1. ………………………………….

1. ………………………………….

Θεσσαλονίκη, ……………………………

Ο/Η

 Αιτών/-ούσα

\* Τακτικό, Δόκιμο, Έκτακτο

\*\* Αναφορά στην ενασχόληση με το αντικείμενο της χειρουργικής (δημοσιεύσεις εργασιών, ανακοινώσεις, στρογγύλες τράπεζες, ομιλίες, μετεκπαιδευτικά μαθήματα, διδακτορική διατριβή κ.α.)