



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) :

Επώνυμο:			Όνομα:	
Ειδικότητα/Τίτλος:				
Επάγγελμα:				
Φορέας Εργασίας:	(επωνυμία, τμήμα, χρονολογία)	(τώρα) (πρώην)	1. 2. 3. 4.	
Χρονικό Διάστημα ενασχόλησης με τον Μαστό :				
	ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΟΥ ΣΑΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΥΝ:			
	1. 2.			
Διεύθυνση:				
Πόλη:		Ταχυδρομικός Κώδικας:		
Τηλ:		Fax:		
*E-Mail:				

- ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

Η αίτησή σας θα εξετασθεί από την αρμόδια Επιτροπή της Εταιρείας και θα σας αποσταλεί ενημέρωση.

Η καταβολή της ετήσιας συνδρομής έχει ορισθεί στο ποσόν των 10 ευρώ και θα πραγματοποιηθεί μετά την επιβεβαίωση της εγγραφής σας.

- ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

Αποστολή με email: deltadim@otenet.gr ή να ταχυδρομηθεί στη Διεύθυνση: Σεμιτέλου 6 Αθήνα 11528
ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΝΩΣΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ ΜΑΣΤΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ