



**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**  
**ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΗΝ**  
**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή μου ως **Τακτικό Μέλος**  
στην **Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:**

**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:**

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**

Ημερομηνία λήψης:

**ΤΙΤΛΟΣ:**

**ΔΙΑΤΡΙΒΗ:**

ΝΑΙ: ΟΧΙ:

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

**ΟΙΚΙΑΣ:**

ΤΚ - ΠΕΡΙΟΧΗ:

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ:**

ΤΚ - ΠΕΡΙΟΧΗ:

**ΤΗΛ.**

**ΟΙΚΙΑΣ:**

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ:**

**ΚΙΝΗΤΟ**

**E-MAIL:**

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Αρ. Ιατρικού συλλόγου

που έχετε εγγραφεί:

Ο/Η δηλών/ούσα:

Αθήνα, .../.../20

Υπογραφή:

Σφραγίδα:

Προτείνεται από 2 Τακτικά Μέλη

1. υπογραφή:

2. υπογραφή:



**Παρακαλείσθε μαζί με την αίτησή σας για Τακτικό Μέλος της ΕΔΕ,  
όπως συμπληρώσετε το παρόν δελτίο απαραίτητως.**

- ❖ Τι πτυχία (ή πτυχία) κατέχετε; Αναφέρατε Σχολή και Ίδρυμα καθώς και έτος λήψεως πτυχίου.  
Πτυχίο Ιατρικής Σχολής ...
  
- ❖ Τι μετεκπαίδευση, εξειδίκευση ή μεταπτυχιακές σπουδές έχετε κάνει; Πού, πότε και επί πόσο χρόνο.
  
- ❖ Ποια η ειδικότερη εκπαίδευσή σας εις τον Σακχαρώδη Διαβήτη (εάν υπάρχει).
  
- ❖ Ποια η παρούσα ασχολία σας και ποια η τυχόν σχέση σας τώρα με τον Σακχαρώδη Διαβήτη;  
Ιδιώτης γιατρός: Πανεπιστημιακός:  
ΕΣΥ: ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ:
  
- ❖ Αναφέρατε θέση την οποία κατέχετε.
  
  
- ❖ Αναφέρατε αριθμό ξένων ανακοινώσεων –επιστημονικών εργασιών και ιδιαίτερως εάν αυτές έχουν σχέση με τον Διαβήτη.

Δημοσιεύσεις ελληνικές:

Δημοσιεύσεις Διεθνείς: