

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΛΩΣΣΙΚΗΣ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΟΥΣ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η.....ΤΟΥ....., σύζυγος του /της....., παρακαλώ όπως με εγγράψετε μέλος της Εταιρείας σας. Δηλώνω ότι αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του καταστατικού της Εταιρείας και είμαι κάτοχος της οδοντιατρικής ειδικότητας της ορθοδοντικής με αριθμό αδείας.....& ημ. εκδόσεως.....της Νομαρχίας.....

Προπτυχιακή Οδοντ/κή εκπαίδευση στο Πανεπιστήμιο:.....
Έτος αποφοίτησης:.....

Ορθοδοντική ειδίκευση στο Πανεπιστήμιο:.....

Πόλη.....Χώρα.....Τεχνικές.....(F/S/L)

Τίτλοι:.....Έτος Αποφοίτησης:.....

Διεύθυνση κατοικίας:.....

Πόλη:.....ΤΚ:.....Τηλ. οικίας:.....

Διεύθυνση ιατρείου:.....

Πόλη:.....Τ.Κ.....Τηλ.....ΦΑΞ:.....

Email:.....website:.....

ΑΦΜ:.....Δ.Ο.Υ:.....Κιν. Τηλ:.....

Μέλος Οδοντιατρικού Συλλόγου:.....

Μέλος: Α.Α.Ο. Ε.Ο.Σ. W.F.O. Άλλων συλλόγων :.....

Πρόσθετα βιογραφικά στοιχεία (επισυνάψτε σύντομο βιογραφικό)

Ημερομηνία.....

Υπογραφή.....

Με την υπογραφή της αίτησης αποδέχομαι ότι συμφωνώ με το καταστατικό και τους σκοπούς του σωματείου και προσφέρομαι να εργαστώ για την πραγματοποίησή τους. Επίσης, αποδέχομαι την ηλεκτρονική καταγραφή και επεξεργασία των παραπάνω αληθινών προσωπικών δεδομένων, την καταχώρηση στην ιστοσελίδα της και την χρήση τους από την Ε.Ε.Α.Ο. καθώς και άλλους φορείς, νομικούς ή φυσικά πρόσωπα, με τους οποίους συνεργάζεται νόμιμα το σωματείο.