ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:…

ΚΛΙΝΙΚΗ-ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:…

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:……

ΙΔΙΟΤΗΤΑ (Ειδικευόμενος, ειδικευμένος, επιμελητής κτλ)……………………………..

ΧΡΟΝΟΣ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ:………………………

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ/ KINHTO:…

e-mail:…

EXETE ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ ΣΕ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΜΙΚΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΓΝΩΣΕΩΝ ΤΗΣ Ε.Ε.Π.Ε.Α.Χ.; …. …………………………………………………………………………………………………………………..

**Κόστος εγγραφής\* (παρακαλώ συμπληρώστε)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Κατηγορίες εγγραφής** | **Κόστος** |
| **Τακτικά Μέλη ΕΕΠΕΑΧ** | **900€** |
| **Πάρεδρα Μέλη ΕΕΠΕΑΧ** | **800€** |
| **Ειδικευόμενοι Μη μέλη της ΕΕΠΕΑΧ** | **900€** |
| **Ειδικευμένοι Μη μέλη της ΕΕΠΕΑΧ** | **1000€** |

**Σημείωση: Το κόστος εγγραφής θα πρέπει να κατατεθεί έως και 5 ημέρες μετά την επιβεβαίωση από την Ε.Ε.Π.Ε.Α.Χ. για τη συμμετοχή σας στο σεμινάριο.**

Η φόρμα εγγραφής θα πρέπει να αποσταλεί συμπληρωμένη ηλεκτρονικά

στο e-mail [info@hespras.gr](mailto:info@hespras.gr)

**ΘΑ ΤΗΡΗΘΕΙ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΛΟΓΩ ΤΩΝ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ**

**(10 ΑΤΟΜΑ MAX)**