# ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ 17ο ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

# ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ ΧΕΡΙΟΥ

**ΙΩΑΝΝΙΝΑ, 28-30 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2019**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....……………………………………………………..………...**

**ΚΛΙΝΙΚΗ-NΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:.....……………………………………………….…………..**

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.........……………………………………………………………………….**

**ΙΔΙΟΤΗΤΑ( π.χ. Επιμελ. Α΄):......………………………………….………..…………..**

**ΧΡΟΝΟΣ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ:.....……………………..…………………….……..………….**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:...................................................................................................................................................................................……………………………………………………….…**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:......................................………………...…….........................**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ:.……………………………………………….........……................**

**FAX:................…………..................e-mail..............................……..............……….............**

**Γραμματεία Oρθοπαιδικής**

**Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων**

**451 10 IΩANNINA**

**Τηλέφωνο:** **26510-07472, 26510-07515**

**e-mail:** **oharisi@cc.uoi.gr****oharisi@uoi.gr**

**www.microsurgery.gr**