

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Όνοματεπώνυμο :	
Στοιχεία εργασίας (Νοσοκομείο/Ιατρείο):	
Δ/νση:	
Τηλ./Κινητό:	
E-mail:	

ΕΓΓΡΑΦΗ ΔΩΡΕΑΝ

Ειδικευμένος Ακτινολόγος

Ειδικευόμενος Ακτινολόγος

*** ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΟΣ**

*** ΘΑ ΤΗΡΗΘΕΙ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ**

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε την συμπληρωμένη αίτηση εγγραφής με email στο congress@theotokistravel.gr

Πληροφορίες:

Theotokis Travel Congresses

Πλατεία Ελευθερωτών 4, 15232 Χαλάνδρι

Τηλ: 210 6852892 ♦ Fax: 214 4121470

email: congress@theotokistravel.gr

