



Π.Ε.Τ.Ι.Ε

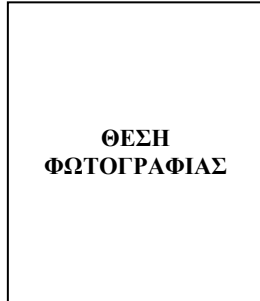
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

Μέλος των : EPBS - European Association for Professions in Biomedical Science

IFBLS - International Federation of Biomedical Laboratory Science

Κολοκοτρώνη 44, 105 60 Αθήνα (2ος Όροφος)

Τηλ.-FAX : 210 52 20 330, e-mail : petiegreece@gmail.com, www.petie.gr



Προς: Το Διοικητικό Συμβούλιο της Πανελλήνιας Ένωσης Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων (Π. Ε. Τ. Ι. Ε.)

A.M. :

(Συμπληρώνεται από την Ένωση)

Α Ι Τ Η Σ Η Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η Σ

Ο φοιτητής
του, του Τ.Ε.Ι.
(Αθήνας, Θεσσαλονίκης ή Λάρισας), στη Σχολή Επαγγελματιών Υγείας και Πρόνοιας, του τμήματος Ιατρικών Εργαστηρίων, με Αριθμό Μητρώου σχολής, παρακαλώ το Διοικητικό Συμβούλιο της Πανελλήνιας Ένωσης Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων να κάνει δεκτή την εγγραφή μου ως Δόκιμου (μη τακτικού) μέλους της Π.Ε.Τ.Ι.Ε.

Αρ. Αστυν. Ταυτότ. :

Ημερ. Έκδοσης :

Αστυν. Τμήμα :

Διεύθυνση κατοικίας

Οδός :

Αριθμ. : Τ. Κ. :

Περιοχή :

Πόλη :

Τηλέφωνο :

Κινητό :

e-mail :

Γνωρίζω ότι μετά την εγγραφή μου, με την ιδιότητα του μη τακτικού μέλους, μπορώ να συμμετέχω σε συζητήσεις, συνεδριάσεις και εκδηλώσεις της Ένωσης, που αφορούν τον εκπαιδευτικό και επαγγελματικό χώρο του Τεχνολόγου Ιατρικών Εργαστηρίων. Επίσης στη διεύθυνση που έχω δηλώσει μπορεί να αποστέλλεται η επιστημονική ενημερωτική έκδοση της Π.Ε.Τ.Ι.Ε., καθώς και οποιοδήποτε άλλο σχετικό ενημερωτικό υλικό.

Μαζί με τη συμπληρωμένη αίτηση και το ποσόν της εγγραφής (5 ΕΥΡΩ) παραδίδω: μία βεβαίωση σπουδών και 1 πρόσφατη φωτογραφία.

Ημερομηνία : ____ / ____ / _____

Ο / Η Αιτών / Αιτούσα