# ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

# 16ο ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ ΧΕΡΙΟΥ

**ΙΩΑΝΝΙΝΑ, 1-3 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2018**

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

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

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

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

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

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

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

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

**E-MAIL:……………………………………………….…………………………………..**

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

**Τηλ: 26510-07472,265108097**

**www.microsurgery.gr**