

Αρ. Πρωτ. :

Ημερομηνία: / /

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΟΥ Ι.Σ.Α.

Προς
τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών

Παρακαλώ να με εγγράψετε
στο Μητρώο των μελών του Ι.Σ.Α.

Σχετικώς υποβάλλω τα από το νόμο
απαιτούμενα δικαιολογητικά.

του Ιατρού

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Αθήνα,/...../20.....

Υπογραφή