



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Σπ. Σπυρίδη 33 – 37 Τ.Κ. 382 21 Βόλος
Τηλ.: 24210-25297 fax: 24210-25928 e-mail: info@ismagnesia.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

προς τον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:	
Α.Μ. ΕΦΚΑ (πρώην ΤΣΑΥ)	
Α.Μ.Κ.Α.	
Α.Φ.Μ.	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:	
ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:	
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
ΚΙΝΗΤΟ:	
EMAIL:	

Παρακαλώ να με εγγράψετε στα μητρώα του Συλλόγου σας.

Ο-Η ιατρός

(Υπογραφή)