

ΑΙΤΗΣΗ

Π Ρ Ο Σ: Κ.Λ.ΒΟΛΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝ.ΜΗΤΡΟΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝ.:

ΕΤΟΣ ΓΕΝ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤ.

ΤΗΛ:

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΜΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΕΤΕ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΤΙ  
ΓΝΩΡΙΖΩ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΗΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜLC ΥΝ  
2006 ΠΕΡΙ ΕΚΔΟΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΣΕ  
ΝΑΥΤΙΚΟΥΣ .

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ

Βεβαίωση Ιατρικού Συλλόγου