



### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

«3ο Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα «Νοσηλευτική διαχείριση παιδιατρικών οξέων και χρονίων νοσημάτων στο χώρο του σχολείου»»

της Ελληνικής Εταιρείας Παιδιατρικής Νοσηλευτικής

Παπαδιαμαντοπούλου 123, 115 27, Γουδή, Αθήνα

Email: info@pediatricnursing.gr

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>	
<b>ΟΝΟΜΑ</b>	
<b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ</b>	
<b>ΣΧΟΛΗ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ</b>	
<b>ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ</b>	
<b>ΧΩΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b>	
<b>ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b>	
<b>ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b>	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</b>	
<b>ΟΔΟΣ &amp; ΑΡΙΘΜΟΣ</b>	
<b>ΤΚ &amp; ΠΟΛΗ</b>	
<b>ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>	
<b>ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>	
<b>e mail</b>	

Παρακαλώ πολύ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στο 3ο Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα «Νοσηλευτική διαχείριση παιδιατρικών οξέων και χρονίων νοσημάτων στο χώρο του σχολείου» με κόστος συμμετοχής 150 ευρώ.

...../...../2019  
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ