



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
«ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ
ΠΑΙΔΙΟΥ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ »
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
Παπαδιαμαντοπούλου 123, 115 27, Γουδή, Αθήνα
Email: info@pediatricnursing.gr

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
ΣΧΟΛΗ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ	
ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ	
ΧΩΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΤΚ & ΠΟΛΗ	
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
e mail	

Παρακαλώ πολύ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στο
ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ
ΠΑΙΔΙΟΥ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

...../...../2021/2022
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ