

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....  
ΟΝΟΜΑ: .....  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....  
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:.....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: .....  
ΕΠΙΣΤ. ΚΛΑΔΟΣ: .....  
ΤΑΧ. ΚΩΔ. : .....  
ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ : .....  
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ : .....  
E-MAIL : .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΑΡΙΘΜΟΣ : .....  
ΗΜΕΡ. ΕΚΔ. : .....  
ΕΚΔ. ΑΡΧΗ : .....

ΠΡΟΣ

το Διοικητικό Συμβούλιο του  
Ινστιτούτου Ψηφιακού Μετασχηματισμού του  
Κλάδου της Υγείας  
(info@idigit-healthcare.gr)

Ε ν τ α ύ θ α

Σας υποβάλλω αίτηση ώστε να συμπεριληφθώ στο  
μητρώο τακτικών μελών του Ινστιτούτου. Όπως  
ορίζει το ά. 7 παρ. 1 του Καταστατικού, συνημμένα  
περιλαμβάνω:

1. **Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα**
2. **Αιτιολογημένη πρόταση** από υφιστάμενο  
μέλος του Ινστιτούτου

Με την παρούσα δηλώνω πως αποδέχομαι  
ανεπιφύλακτα τους όρους του Καταστατικού  
και τις νόμιμες αποφάσεις της Γενικής  
Συνέλευσης.

(Πόλη), ..... 202.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....  
(υπογραφή)