



Αίτηση Συμμετοχής στο Πρόγραμμα Υποτροφιών της ΕΜΓΕ

Πρόεδρος

Α.ΡΟΔΟΛΑΚΗΣ

Καθηγητής Μαιευτικής-
Γυναικολογίας Ε.Κ.Π.Α.

Αντιπρόεδρος

Α.ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΗΣ

Καθηγητής Μαιευτικής-
Γυναικολογίας Α.Π.Θ.

Γεν. Γραμματέας

Ν.ΠΕΤΡΟΓΙΑΝΝΗΣ

Διευθυντής Μ.Ι.Υ.Α.
Ν.Ν.Α.

Ειδικ. Γραμματέας

Ν.ΒΛΑΧΟΣ

Καθηγητής Μαιευτικής-
Γυναικολογίας Ε.Κ.Π.Α.

Ταμίας

Π.ΔΡΑΚΑΚΗΣ

Καθηγητής Μαιευτικής-
Γυναικολογίας Ε.Κ.Π.Α.

Μέλη

Α.ΔΑΠΟΝΤΕ

Καθηγητής Μαιευτικής-
Γυναικολογίας Παν/μίου
Θεσσαλίας

Ι.ΚΑΛΟΓΗΡΟΥ

Διδάκτωρ Ε.Κ.Π.Α.

Δ.ΛΟΥΤΡΑΔΗΣ

Καθηγητής Μαιευτικής-
Γυναικολογίας Ε.Κ.Π.Α.

Σ.ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

Διδάκτωρ Ε.Κ.Π.Α.

Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε την παρακάτω φόρμα και μαζί με τα απαιτούμενα συνοδευτικά αρχεία να την αποστείλετε στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@hsog.gr ή μέσω fax στο 2107774609.

Επώνυμο	
Όνομα	
Email	
Κινητό	
Διεύθυνση	
Πόλη/ΤΚ	
Χώρα	
Έτος απόκτησης Ειδικότητας	

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
*Μέλος ΕΜΓΕ		
Επισύναψη εγγράφου πιστοποίησης Ειδικότητας		
Επισύναψη συνοπτικού βιογραφικού (εώς 2 σελίδες)		
Επισύναψη πιστοποιητικού ξένης γλώσσας		

*Όσοι ειδικευμένοι επιθυμούν να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα Υποτροφιών, αλλά δεν αποτελούν Μέλη της ΕΜΓΕ, παρακαλούνται όπως επικοινωνήσουν με την Γραμματεία στο τηλέφωνο 2107774607 (ώρες 9:00-13:00), ώστε να πραγματοποιήσουν την εγγραφή τους.

Ημερομηνία _____

Υπογραφή _____