



Φαρμακευτική Εταιρεία Ελλάδος

Fax: 2109570364

Ημερομηνία: _____

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Προς το Διοικητικό Συμβούλιο της
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Επάγγελμα: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____

Fax: _____

Κινητό τηλέφωνο: _____

Ηλεκτρονική διεύθυνση: _____

Κύριε Πρόεδρε,
Έχοντας υπ' όψιν ότι η Φ.Ε.Ε. είναι επιστημονικό
σωματείο μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που έχει
ως σκοπό την προαγωγή της φαρμακευτικής
επιστήμης και του πολιτισμού, επιθυμώ την
εγγραφή μου ως μέλος της.

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

Ο Πρόεδρος

N. Βλασσόπουλος

Ο Γενικός Γραμματέας

B. Θεοφάνης