



**ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ  
(ΟΥ.Ε.Β.Ε.)**

Διεύθυνση:

Οδυσσέως 13, Τ.Κ. 546 29

Θεσσαλονίκη

Τηλ. 2310-534198

Fax: 2310-517842

Email: [office@uang.org.gr](mailto:office@uang.org.gr)

Website: [www.uang.org.gr](http://www.uang.org.gr)

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Τηλ.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Κιν.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ειδικός Ουρολόγος  Γιατρός άλλης ειδικότητας.....

Έτος απόκτησης ειδικότητας: .....

Απασχόληση:

α) ιδιώτης

β) γιατρός ΕΣΥ

γ) μέλος ΔΕΠ

Ειδικευόμενος Ουρολόγος

Έτος έναρξης ειδικότητας: .....

Έτος εκτιμώμενης ολοκλήρωσης ειδικότητας: .....

Κλινική όπου ειδικεύομαι:.....

...../...../20..

Ο/Η Αιτών/ούσα

