*Ημερομηνία:*

*Αρ. πρωτ. :*

**ΕΙΔΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ- ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΦ**

ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ / ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ (τύπου Α’)

----------------------------------------------------------------

**Α. Στοιχεία Αιτούντος**

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |  |
| ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΓΙΑ ΙΔΙΩΤΕΣ) |  |
| ΑΜΚΑ |  |

ΣΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ/ΧΟΡΗΓΟΥ

**Β. Στοιχεία εκδήλωσης : (εκδήλωση κατηγορίας ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ )**

|  |  |
| --- | --- |
| ΘΕΜΑ-ΤΙΤΛΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ |  |
| ΤΟΠΟΣ - ΧΩΡΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ |  |
| ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ |  |

Υπεύθυνη δήλωση για τον αριθμό συμμετοχών για το τρέχον έτος **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Ομιλητής **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

«Συγγραφέας» **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Πρόεδρος **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Μέλος οργανωτικής επιτροπής **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Ερευνητής σε διεθνή κλινική μελέτη **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Στοχευμένη εκπαιδευτική δραστηριότητα **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Υπογραφή & Σφραγίδα αιτούντος