**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ**

**Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος**

***27-28 Μαΐου 2016***

|  |
| --- |
| **ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** |
| **Κατηγορία εγγραφής (ειδικός/ειδικευόμενος/ νοσηλευτής/φοιτητής)** |  |
| **Τίτλος/Θέση/Ιδιότητα(πχ Καθηγ./Φοιτητής/ Ειδικευόμενος Καρδ. κλπ):** |  |
| **Επώνυμο:** |  |
| **Όνομα:**  |  |
| **Νοσοκομείο/Ίδρυμα/ Ινστιτούτο/Εταιρεία κτλ:** |  |
| **Διεύθυνση :**  |  |
| **Τ. Κ.:**  |  |
| **Πόλη:**  |  |
| **Τηλέφωνο:**  |  |
| **E-mail:** |  |

Το παρόν να αποσταλεί στο Οργανωτικό-Συντονιστικό Γραφείο

Συνεδριακή ΕΠΕ/Conferre Ltd μέσω **e-mail** (marilena@conferre.gr) ή **Fax** (26510 68611).

Για το κόστος εγγραφής σας στις εργασίες της Διημερίδας παρακαλούμε
συμβουλευτείτε τις Πληροφορίες [**ΕΔΩ**](http://conferre.gr/events/pdf/eemi2016-%CE%A0%CE%9B%CE%97%CE%A1%CE%9F%CE%A6%CE%9F%CE%A1%CE%99%CE%95%CE%A3%20%CE%95%CE%93%CE%93%CE%A1%CE%91%CE%A6%CE%97%CE%A3%20-%20%CE%94%CE%99%CE%91%CE%9C%CE%9F%CE%9D%CE%97%CE%A3.pdf).

Η κάλυψη του κόστους εγγραφής μπορεί να πραγματοποιηθεί και onsite.