**ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ Ε.Υ. ΣΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ**

**( *συμπληρώνεται από τον Επαγγελματία Υγείας)***

Προς την εταιρεία χορηγό:

(κατάθεση του εντύπου συμμετοχής από την χορηγό εταιρεία στον ΕΟΦ)

Παρακαλώ να επιχορηγήσετε την συμμετοχή μου στην Επιστημονική Εκδήλωση, με θέμα: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

που θα πραγματοποιηθεί (πόλη, χώρα) …………………………………………

από ..../…./……. έως ..../…./…….

Έχω γνωστοποιήσει την συμμετοχή μου στην εκδήλωση αυτή, στον φορέα εργασίας

μου, για τη λήψη της σχετικής εκπαιδευτικής άδειας ( Ν.2889/2001) ΝΑΙ □ ΟΧΙ □

Ονοματεπώνυμο :

ΑΜΚΑ :

Ειδικότητα :

Φορέας εργασίας :

Έχω έως σήμερα λάβει επιχορήγηση από Εταιρεία/ες προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ για τη συμμετοχή μου σε …………(αριθμός) παρόμοιου Τύπου εκδηλώσεις, κατά το τρέχον έτος.

Δηλώνω ότι τα αναγραφόμενα είναι σύμφωνα με την ισχύουσα εγκύκλιο του ΕΟΦ .

Ημερομηνία ……………………

Ο/Η ΔΗΛ……

Σφραγίδα & Υπογραφή