

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΣΤΕΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ
HELLENIC OSTEOPATHIC ASSOCIATION
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΟΙΤΗΤΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ-
STUDENT MEMBERSHIP APPLICATION FORM

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ <i>NAME, SURNAME</i>			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ <i>FATHER'S NAME</i>			
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ <i>MOTHER'S NAME</i>			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ <i>D.O.B.</i>		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ <i>PLACE OF BIRTH</i>	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ <i>HOME ADDRESS</i> ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ <i>HOME TEL.</i>			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ <i>WORK ADDRESS</i> ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ <i>WORK TEL.</i>			
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. <i>MOBILE TEL.</i>		EMAIL	
ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ <i>DIPLOMA/DEGREE TITLE</i>			
ΣΧΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ <i>PLACE OF STUDY</i>			
ΕΤΟΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ <i>YEAR OF ENROLLMENT</i>			
ΛΟΙΠΑ ΠΤΥΧΙΑ (με τίτλο πτυχίου, σχολή φοίτησης και έτος αποφοίτησης) <i>FURTHER STUDIES/DEGREES</i>			

Παρακαλούμε αναφέρετε εάν μιλάτε κάποια ξένη γλώσσα καθώς και το επίπεδο ευχέρειας σας σε αυτή (εξαιρετικό, καλό, μέτριο).

Please mention if you speak any foreign languages and at what level (Fluent, good, fair).

ΜΕΛΟΣ ΑΛΛΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΕΝΤΟΣ Η ΕΚΤΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ:
MEMBERSHIP OF OTHER PROFESSIONAL ASSOCIATIONS IN GREECE OR ABROAD:

Με το παρόν αιτούμαι να γίνω φοιτητικό μέλος του Πανελληνίου Συλλόγου Οστεοπαθητικής.
I hereby apply for student membership with the Greek Osteopathic Association.

Ο/Η Αιτ..... (signed),

Ημερομηνία (date)