

**Αίτηση Υποψηφιότητας
για το Αξίωμα του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου της ESRA Hellas**

Προς την ESRA Hellas

Με τη παρούσα επιστολή σας υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για τη **θέση του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου της ESRA Hellas**, στις Εκλογές που θα διεξαχθούν στις 09.09.2022, καθώς και στις Επαναληπτικές, στις 17.09.2022. Είμαι ειδικευμένος/η αναισθησιολόγος, και οικονομικά τακτοποιημένο Τακτικό Μέλος της ESRA Hellas (ESRA – ESRA Hellas Joint Membership), για το έτος 2022.

Επώνυμο:

Όνομα:

Αριθμός ΑΔ Ταυτότητας:

Νοσοκομείο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

**Αίτηση Υποψηφιότητας
για το Αξίωμα του Αντιπροέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου της ESRA Hellas**

Προς την ESRA Hellas

Με τη παρούσα επιστολή σας υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για τη **θέση του Αντιπροέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου της ESRA Hellas**, στις Εκλογές που θα διεξαχθούν στις 09.09.2022, καθώς και στις Επαναληπτικές, στις 17.09.2022. Είμαι ειδικευμένος/η αναισθησιολόγος, και οικονομικά τακτοποιημένο Τακτικό Μέλος της ESRA Hellas (ESRA – ESRA Hellas Joint Membership), για το έτος 2022.

Επώνυμο:

Όνομα:

Αριθμός ΑΔ Ταυτότητας:

Νοσοκομείο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

**Αίτηση Υποψηφιότητας
για Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της ESRA Hellas**

Προς την ESRA Hellas

Με τη παρούσα επιστολή σας υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για **Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της ESRA Hellas**, στις Εκλογές που θα διεξαχθούν στις 09.09.2022, καθώς και στις Επαναληπτικές, στις 17.09.2022. Είμαι ειδικευμένος/η αναισθησιολόγος, και οικονομικά τακτοποιημένο Τακτικό Μέλος της ESRA Hellas (ESRA – ESRA Hellas Joint Membership), για το έτος 2022.

Επώνυμο:

Όνομα:

Αριθμός ΑΔ Ταυτότητας:

Νοσοκομείο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

**Αίτηση Υποψηφιότητας
για Μέλος της Ελεγκτικής Επιτροπής της ESRA Hellas**

Προς την ESRA Hellas

Με τη παρούσα επιστολή σας υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για **Μέλος της Ελεγκτικής Επιτροπής της ESRA Hellas**, στις Εκλογές που θα διεξαχθούν στις 09.09.2022, καθώς και στις Επαναληπτικές, στις 17.09.2022. Είμαι ειδικευμένος/η αναισθησιολόγος, και οικονομικά τακτοποιημένο Τακτικό Μέλος της ESRA Hellas, για το έτος 2022.

Επώνυμο:

Όνομα:

Αριθμός ΑΔ Ταυτότητας:

Νοσοκομείο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή: