

**ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ & ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
Ε.Δ.Ν.Υ.Π.Υ.
www.neahygeia.gr / info@ispm.gr**



Παγκόσμιος
Οργανισμός
Υγείας



Παγκόσμια Ένωση
Νοσοκομείων &
Υπηρεσιών
Προαγωγής Υγείας

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνομα Νοσοκομείου:

Διοικητής:

Αριθμός Εργαζομένων:

Τριμελής Εκπροσώπηση

1. Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου:

Ειδικότητα:

Τηλ. Επικοινωνίας:

e-mail:

2. Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου :

Ειδικότητα:

Τηλ. Επικοινωνίας:

e-mail:

3. Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου :

Ειδικότητα:

Τηλ. Επικοινωνίας:

e-mail:

Ο/ Η Αιτών/ ούσα:

(υπογραφή και όνομα Διοικητή/ τριας
και σφραγίδα νοσοκομείου)

Κέντρο Μελετών Υπηρεσιών Υγείας
Αλεξάνδρουπόλεως 25, 115 27 Αθήνα
τηλ.: 210 7482015, φαξ: 210 7485872
e-mail: chsr@med.uoa.gr