**(Ημερομηνία)**

***Προς τη***

***Φυτιατρική Εταιρεία Ελλάδος***

***Ιερά Οδός 75, Βοτανικός, 11855, Αθήνα***

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**

**Επώνυμο• Όνομα•**

**Όνομα πατρός**

**Δ/νση κατοικίας•**

**Δ/νση εργασίας•**

**Τηλ. Εργασίας Κινητό**

**Τηλ.Κατοικίας**

**Ε-mail**

**Θέση & Τίτλος•**

**Προπτυχιακές σπουδές (Πανεπιστήμιο,**

**Κλάδος, Έτος αποφοίτησης)**

**Μεταπτυχιακές σπουδές**

**Εργαστηριακή εμπειρία:**

**Εργασιακή εμπειρία σε Θέματα Φυτιατρικής/ Ειδίκευση:**

**…………………………………………………………………………………………….**

**Παρακαλώ να με εγγράψετε ως τακτικό μέλος της Φυτιατρικής Εταιρείας Ελλάδος.**

**Βεβαιώ ότι έχω όλα τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα που αναφέρει το άρθρο 3 παρ. (α) του** **καταστατικού της Φ.Ε.Ε.**

**Με τιμή,**

**Ο/Η αιτ**

**α)**

**Οι υπογράφοντες**

**β)**

**τακτικά μέλη της Φυτιατρικής Εταιρείας Ελλάδος προτείνουμε τ...**

**να γίνει τακτικό μέλος της Εταιρείας και παρακαλούμε για την εγγραφή τ...**

**Οι προτείνοντες**

**(υπογραφές)**