



# Prehospital Trauma Life Support PHTLS

*Hellenic National Center*

National Association of Emergency Medical Technicians & American College of Surgeons – Hellenic Chapter

## ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΟΥ ΘΑ ΥΛΟΠΟΙΗΘΕΙ ΤΗΝ .....

Ημερομηνία εγγραφής : .....

( με ελληνικούς χαρακτήρες)

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα πατρός .....

( με λατινικούς χαρακτήρες)

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Ιδιότητα:.....

Φορέας εργασίας .....

### **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Οδός:.....Αριθμός:.....

Πόλη:.....Τ.Κ.:.....

Τηλ (οικ.): (.....).....

Τηλ (εργ): (.....).....

Κινητό:.....

E\_mail : .....

Υπογραφή Εκπαιδευόμενου: .....