

ΠΡΟΣ: ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΟΥ ΙΣΗ ΜΕΛΩΝ ΑΛΛΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ & ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένγιατρός ειδικότητας....., μόνιμος κάτοικος....., οδός τηλκαι μέλος του ΙΣ..... αιτούμαι, την εγγραφή μου στα μητρώα του Ι.Σ. σας, στο ειδικό μητρώο μελών άλλων Ιατρικών Συλλόγων, προκειμένου να υπάγομαι στον πειθαρχικό σας έλεγχο για τις πράξεις και παραλείψεις που ενδεχόμενα θα λάβουν χώρα κατά την επαγγελματική μου δραστηριότητα στην περιφέρεια του Ι.Σ. Ηρακλείου.

Τελώ σε γνώση του γεγονότος ότι τα ειδικότερα δικαιώματα και υποχρεώσεις μου με την παραπάνω ιδιότητά μου θα καθοριστούν με σχετική νομοθετική ρύθμιση.

ΣΑΣ ΔΗΛΩΝΩ:

1. Η ακριβής επαγγελματική μου δραστηριότητα ως μέλος του Ιατρικού Συλλόγου(αναγράφεται ο Ι.Σ. όπου ανήκει ο ιατρός) είναι:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Η ακριβής επαγγελματική μου δραστηριότητα ως μέλος του Ι.Σ. Ηρακλείου είναι:

.....
.....
.....
.....
.....

Εφόσον κάποια από τα παραπάνω στοιχεία, τα οποία θέτω σε γνώση σας με την παρούσα δήλωση, η οποία αποδέχομαι ότι έχει την ισχύ υπευθύνου δηλώσεως με τις συνέπειες του νόμου, ήθελε τροποποιηθούν υποχρεούμαι να σας ενημερώσω εντός αποκλειστικής προθεσμίας 30 ημερών.

Ηράκλειο,

Ο/Η Δηλ.

.....