

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΠΑΝΙΩΝ  
ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΡΦΑΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ

Επιθυμώ να είμαι υποψήφιος, κατά τις  
αρχαιρεσίες της ΕΕΣΠΟΦ στις 20/12/2023 για:

ΟΝΟΜΑ

Δ.Σ.

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΕΛΕΓΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

(συμπληρώνετε με ένα ✓ το όργανο που  
επιθυμείτε να συμμετάσχετε και **αποστέλλετε  
αυτή την αίτηση με e mail στο: [info@eespof.gr](mailto:info@eespof.gr)  
ΜΕΧΡΙ 20/11/2023**).

Με Τιμή