****

**ΗΜΕΡΙΔΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ**

**4/4/2014**

**ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **email** |  |
| **Τηλέφωνο *(σταθερό)*** |  |
| **Τηλέφωνο *(κινητό)*** |  |
| **Διεύθυνση** |  |
| **Φορέας εργασίας** |  |
| **Ειδικότητα** |  |

**Αποστείλατε την φόρμα:**

* **στο email:** **info@eeel.gr**