**Clinical Research and Clinical Trials Innovation Forum**

**Έντυπο Συμμετοχής Μέλους ΕΛ.Ε.Φ.Ι.\***

Όνομα:

Τίτλος:

Εταιρία/Οργανισμός:

**Θα ήθελα να δηλώσω συμμετοχή στο Clinical Research and Clinical Trials Innovation Forum. Σκοπεύω να παρευρεθώ στις παρακάτω συναντήσεις:**

* **Όλες**
* **Πέμπτη 14 Ιανουαρίου 2021, 17:00-18:00**
* **Πέμπτη 18 Μαρτίου 2021, 17:00-18:00**
* **Πέμπτη 20 Μαΐου 2021, 17:00-18:00**
* **Πέμπτη 22 Ιουλίου 2021, 17:00-18:00**
* **Πέμπτη 23  Σεπτεμβρίου 2021, 17:00-18:00**
* **Πέμπτη 25 Νοεμβρίου 2021, 17:00-18:00**

**Γνωρίζω ότι οι συναντήσεις θα βιντεοσκοπηθούν μέσω της πλατφόρμας zoom διεξαγωγής της συνάντησης και θα αναρτηθούν (μέρος ή ολόκληρες) στο site της ΕΛΕΦΙ (για τα μέλη) σύμφωνα με την συγκατάθεση των ομιλητών.**

**Υπογραφή:**

**Ημερομηνία:**

\*Σημείωση: Εάν δεν είστε ήδη Μέλος της ΕΛ.Ε.Φ.Ι., θα πρέπει να υποβάλλετε αίτηση εγγραφής μέλους μέσω της ιστοσελίδας [www.elefi.gr](http://www.elefi.gr)