

ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΜΑΙΩΝ
CYPRUS NURSES AND MIDWIVES ASSOCIATION

Ταγματάρχου Πουλίου , 1
Διαμ. 101, 1101
Λευκωσία, Τ. Θ. 24015
Κύπρος
Τηλ : + 357 22 771994
Φαξ : +357 22 771989
Email: cy.n.a@cytanet.com.cy
<http://www.cyna.org>



1, Tagmatarchou Poulίου street
Appart. 101, 1101
Nicosia, P.O. Box 24015
Cyprus
Tel : + 357 22 771994
Fax : + 357 22 771989
Email: cy.n.a@cytanet.com.cy
<http://www.cyna.org>

Ημερομηνία τελευταίας αναθεώρησης και έγκρισης από το ΔΣ ΠΑΣΥΝΜ: 27.2.2024

ΕΝΤΥΠΟ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΩΝ

Παρέλαβα από τον Ταμία του ΠΑΣΥΝΜ/ ΤΟΜΕΑ/ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ το ποσό των Ευρώ
για κάλυψη των οδοιπορικών εξόδων όπως φαίνεται αναλυτικά πιο κάτω:

A/A	Ημερομηνία	Συνεδρίαση*/Εκδήλωση/ Συνάντηση	Λ/σος 45€	Λ/κα 30€	Αμ/στος 45€	Κυπ/ντα 40€	Πάφος 70€	Πόλη 75€
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
ΣΥΝΟΛΟ								

Υποσημείωση: ο υπολογισμός των μετακινήσεων μεταξύ πόλεων ισούται με την διαφορά των πόλεων μεταξύ τους.

* Παρακαλώ δηλώστε ανάλογα:

ΔΣ για Διοικητικό Συμβούλιο

ΣΕ για Συντακτική Επιτροπή

ΟΕ για Οργανωτική Επιτροπή

ΕΕ για Επιστημονική Επιτροπή

ΕΜ για Επιτροπή Μαιών

Τομέας:

Άλλη (δηλώστε:.....)

Όνοματεπώνυμο:.....

Ημερομηνία:..... Υπογραφή:.....

Πληρώθηκε με Μετρητά/ Επιταγή/ Έμβασμα με αριθμό:.....

Υπογραφή Ταμία ΠΑΣΥΝΜ/ ΤΟΜΕΑ/ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ:.....

Ημερομηνία:.....