

**ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ  
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ Ε.Ε.Σ.**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:** ΑΣΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ

Όνομα πατρός: Παναγιώτης	Τηλέφωνο σταθερό: 210 6520996
Ημερομηνία Γέννησης: 25/7/1950	Τηλέφωνο κινητό: 6977 650603
Επάγγελμα: Ιατρός	Email: asimakopoul@gmail.com
Δ/ση κατοικίας: Κύπρου 17	Site:
Πόλη: Μαπάρι	
T. K. 15669 Νομός: Αττικής	

<b>Επαγγελματική εμπειρία</b>	Χειρουργός-Ορθοπαιδικός από το 1981 Σ. Δ/ντής Β! Ορθοπ. Κλινικής Γ.Ν.Α.α.α. Γεννηματίας → από το 2000
<b>Σπουδές</b>	Πτυχίο Ιατρικής Σχολής Παν. Αθηνών Διδακτορικό Ιατρ. Σχολής Παν. Αθηνών
<b>Εμπειρία σε εθελοντισμό και κοινωνική ενασχόληση</b>	[πχ. εθελοντική εργασία στον ΕΕΣ ή άλλους οργανισμούς] Συμμετοχή σε προφρ. εθελοντικές προσφορές Ιατρ. υπηρεσιών σε απομακρυσμένες περιοχές (Νησιά). Εθελοντική προσφορά σε αθλητ. δραστηριότητες. 40 χρονική προσφορά στον ΟΥΝΕΣΚΟ
<b>Ύπαρξη κωλύματος για υποψηφιότητα στον ΕΕΣ</b>	Α) συμβατική σχέση με τον ΕΕΣ που περιέχει άμεσο ή έμμεσο οικονομικό ανταλλάγμα με πάγιο χαρακτήρα: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/> Β) εκλογή ή διορισμός σε υψηλού επιπέδου κυβερνητική θέση της χώρας ή στην περιφερειακή Διοίκηση ή την τοπική αυτοδιοίκηση ή σε αντίστοιχες θέσεις πολιτικού κόμματος: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/> Γ) άσκηση ποινικής δίωξης για πλημμέλημα σε βάρος της περιουσίας του ΕΕΣ ή για κακούργημα: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/>