ПРЕЗИДЕНТУ Региональной общественной организации специалистов по криомедицине «Профессиональное сообщество криохирургов» профессору, д. м. н. Чжао А.В.

От _____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
ФИО

прошу принять меня в члены Региональной общественной организации специалистов по криомедицине «Профессиональное сообщество криохирургов». Обязуюсь исполнять положения Устава Сообщества, Решений Правления и дирекции РОО «Профессиональное сообщество криохирургов».

Подпись _____ Дата_____

Сведения о члене РОО «Профессиональное сообщество криохирургов»:

Ф.И.О.: _____

Место работы: _____

Должность, звание, ученая степень:

_____

_____

Сфера профессиональных и научных интересов:

_____

Адрес: _____

_____

Тел/Факс:_____

E-mail: _____

Заполненное заявление необходимо направить в отсканированном, либо электронном виде (указав в графе «Подпись» Вашу фамилию) на электронный адрес hightechsurgery@mail.ru.