

Членская анкета № \_\_\_\_\_



**ЗАЯВЛЕНИЕ  
НА ВСТУПЛЕНИЕ В  
УКРАИНСКОЕ ОБЩЕСТВО ЭСТЕТИЧЕСКИХ ПЛАСТИЧЕСКИХ  
ХИРУРГОВ**

Я, ..... (Ф.И.О.),  
Прошу принять меня в члены Украинского общества эстетических  
пластических хирургов. С уставом ознакомлен, согласен, обязываюсь выпол-  
нять.

**АНКЕТА**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Хирургическая специальность \_\_\_\_\_  
Категория \_\_\_\_\_ Ученая степень \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Стаж работы хирургом \_\_\_\_\_ пластическим хирургом \_\_\_\_\_  
Участие в отечественных ассоциациях ВАПРЕХ/Клуб пластических хирур-  
гов/и пр.....  
Участие в международных ассоциациях \_\_\_\_\_

Перечень основных операций, манипуляций, которые Вы выполняете:

\_\_\_\_\_

Место работы (название учреждения, почтовый адрес) \_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_

Стационарный телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ сайт \_\_\_\_\_

Странички в социальных сетях \_\_\_\_\_

Особые сведения \_\_\_\_\_

Хобби \_\_\_\_\_

Разрешение на использование данных анкеты на сайте Общества:

«Разрешаю» \_\_\_\_\_ подпись    «Не разрешаю» \_\_\_\_\_ подпись

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

\* Анкету подать в электронном и в письменном виде вместе с фото

\* Информация, которая представлена в анкете и заявлении конфиденциальная и без разрешения за-  
явителя не распространяется

.