

Членська анкета № _____



**ЗАЯВА
НА ВСТУП ДО**

УКРАЇНСЬКОГО ТОВАРИСТВА ЕСТЕТИЧНИХ ПЛАСТИЧНИХ ХІРУРГІВ

Я, (П.І.Б.),

Прошу прийняти мене в члени Українського товариства естетичних пластичних хірургів. З уставом ознайомлен, згоден, зобов'язуюсь виконувати.

АНКЕТА

П.І.Б. _____

Дата народження _____

Хірургічна спеціальність _____

Категорія _____ Вчена ступінь _____

Посада _____

Стаж роботи хірургом _____ пластичним хірургом _____

Участь у вітчизняних асоціаціях ВАПРЕХ/Клуб пластичних хірургів/та ін.....

Участь у міжнародних асоціаціях _____

Перелік основних операцій, маніпуляцій, що Ви виконуєте:

Місце роботи (назва установи, поштова адреса) _____

Мобільний телефон _____

Стаціонарний телефон _____

E-mail _____ сайт _____

Сторінки у соціальних мережах _____

Особливі відомості

Хоббі _____

Дозвіл на використання даних анкети на сайті Товариства:

«дозволяю» _____ підпис. «Не дозволяю» _____ підпис

Дата " ____ " _____ 201__ р.

Підпис _____

* Анкету подати у електронному та у письмовому вигляді разом з фото

* Інформація, що наведена у анкеті та заяві конфіденціальна і без дозволу заявника не поширюється.