Приложение к заявлению о вступлении в члены

Саморегулируемой организации «Ассоциация врачей МРТ и КТ-диагностики»

Анкета

|  |  |
| --- | --- |
| \***Гражданство** | Россия |
| \***Фамилия** (русский шрифт) |  |
| \***Имя** (русский шрифт) |  |
| \***Отчество** (русский шрифт) |  |
| \***Дата рождения** |  |
| \***Прописка** / регистрация (эти данные видны только администратору) | Россия, |
| \***Паспортные данные**(эти данные видны только администратору) | Паспорт гражданина РФ серия: |
| \***Контактная информация** (должна быть возможность  • телефон мобильный   * адрес электронной почты |  |
| \***Наименование высшего учебного заведения** (год окончания) |  |
| \***Диплом о высшем образовании** |  |
| \***Специализация** |  |
| Курсы повышения квалификации |  |
| **Ученая степень**  Тематика диссертационных работ |  |
| Место работы:   * название лечебного учреждения * адрес |  |
| Должность |  |
| \***Какими методиками владеете** (МРТ /КТ / Рентген) |  |
| Участие в симпозиумах,  конгрессах, конференциях |  |
| Членство в иных организациях |  |
| Количество профильных  печатных работ на момент  вступления в Ассоциацию |  |
| Дополнительная информация |  |
| \***Дата заполнения** |  |

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_