|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| G:\Dokument\РМОАГ\логотип РМОАГ\logo_KARD_OK_of.jpg | | Анкета члена Общероссийской организации  «Российское медицинское общество  по артериальной гипертонии» |
| \*Фамилия | |  | |
| \*Имя | |  | |
| \*Отчество | |  | |
| \*Медицинская специальность | | Кардиолог Терапевт  Другая: | |
| \*Регион | |  | |
| \*Город | |  | |
| \*Ученая степень | | Нет К. м.н. Д. м.н. | |
| \*Место работы | |  | |
| \*Должность | |  | |
| Рабочий телефон | |  | |
| Домашний адрес | |  | |
| Домашний телефон | |  | |
| Мобильный телефон | |  | |
| \*Электронная почта | |  | |
| \*Дата рождения  (день/месяц/год) | | **|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|** | |

\**Графы, обязательные для заполнения*

\*Я хочу получать журнал Системные гипертензии

\*Я хочу получать информацию (рассылки)

(только для указавших адрес электронной почты)

Подпись “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Президенту Общероссийской общественной

организации «Российское медицинское общество

по артериальной гипертонии»

Академику РАН, профессору Чазовой И. Е.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

заявление.

Прошу принять меня в Общероссийскую общественную организацию «Российское медицинское общество по артериальной гипертонии».

Подпись “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.