

члена Общества Пластических, Реконструктивных и Эстетических Хирургов.

ВНИМАНИЕ ! Анкету заполнять печатными знаками с занесением каждой буквы, цифры или другого знака в одну клетку. Отметить адрес, по которому высылать корреспонденцию. Наличие почтового индекса обязательно.

Членство в отечественных и зарубежных научных обществах
(дата официального вступления).

Стажировки
(даты, тематика, место прохождения, наличие официального подтверждающего документа).

Участие в работе научных форумов и семинарах, проведенных под эгидой ОПРЭХ.

Подтверждение членства в ОПРЭХ

Я, _____
(фамилия, имя и отчество полностью)
подтверждаю свое членство в Обществе Пластических, Реконструктивных и Эстетических Хирургов,
а также согласен быть коллективным членом Международной Конфедерации Обществ Пластической,
Реконструктивной и Эстетической хирургии (IPRAS).

Дата:

		.			.			г	.
--	--	---	--	--	---	--	--	---	---

 число месяц

Подпись:

--

В случае изменения почтового адреса убедительно просим сразу сообщать новый адрес в секретариат ОПРЭХ.
От правильности заполнения данной анкеты зависит правильность данных, которые будут внесены в официальный список членов IPRAS и E.S.P.R.A.S, а также получение информации, исходящей от ОПРЭХ.