|  |  |
| --- | --- |
| G:\Dokument\РМОАГ\логотип РМОАГ\logo_KARD_OK_of.jpg | Анкета члена Общероссийской организации«Российское медицинское обществопо 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.