

فرم درخواست کاندیداتوری انجمن علمی:

نام خانوادگی:												نام:											
نام پدر				ش.ش				محل صدور				تاریخ تولد				محل تولد							
نام و نام خانوادگی قبلی				نام مستعار				مذهب															
شغل فعلی، عنوان شغل:																							
آخرین مدرک تحصیلی، رشته، سال و محل اخذ آن:												کدملی:											
تلفن و نشانی محل کار:																							
تلفن همراه، نشانی و شماره محل سکونت:																							
مشاغل قبلی و خلاصه سوابق شغلی:																							

اینجانب ضمن تایید مراتب فوق درخواست خود را جهت

کاندیداتوری هیات مدیره بازرس انجمن اعلام می نمایم.

محل امضاء و مهر نظام پزشکی

محل الصاق عکس
