

CERERE DE INSCRIERE IN SOCIETATEA ROMANA DE NEFROLOGIE

Domnule presedinte,

Subsemntaul(a) Numele _____

Prenumele _____

Data nasterii _____

Domiciliul

Adresa _____

Telefon _____

E-mail _____

Buletin de identitate _____

Specialitatea _____

Unitatea medicala in care lucreaza _____

Departamentul _____

Adresa _____

Telefon _____

va rog sa binevoiti a supune discutiei spre aprobare cererea mea de inscriere in Societatea Romana de Nefrologie.

Data _____

Semnatura