

فرم درخواست کاندیداتوریانجمن علمی:

نام خانوادگی:												نام:											
نام پدر				ش.ش				محل صدور				تاریخ تولد				محل تولد							
شغل فعلی، عنوان شغل:												نام و نام خانوادگی قبلی											
												نام مستعار											
												مذهب											
شغل فعلی، عنوان شغل:												آخین 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:												محل الصاق عکس											
																							

اینجانب ضمن تایید مراتب فوق درخواست خود را جهت کاندیداتوری هیات مدیره بازرس انجمن اعلام می نمایم.

محل امضاء و مهر نظام پزشکی