



МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ РОССИИ

119192, Россия, Москва,
Ломоносовский проспект 29, корпус 2, офис XVIII
тел: +7 (495) 118-28-81, www.gigienist.ru

АНКЕТА кандидата (заявителя) в члены Межрегиональной общественной организации «Профессиональное общество гигиенистов стоматологических» в

(наименование субъекта Российской Федерации)

1. Фамилия, Имя, Отчество: _____

2. Дата и место рождения: _____

3. Категория членства (отметить):

Действительное (для специалистов с дипломом по специальности «Стоматология профилактическая», работающих гигиенистом стоматологическим)	Профильное (для медицинских работников, занятых в области профилактической стоматологии, не имеющих диплома по специальности «Стоматология профилактическая»)	С международным статусом (для медицинских работников, работающих по специальности «Стоматология профилактическая», постоянно проживающих вне территории Российской Федерации)

4. Паспортные данные (серия, номер, кем, когда выдан, адрес постоянной регистрации с указанием индекса): _____

5. Адрес фактического места жительства (с указанием индекса): _____

6. Место работы (наименование, место нахождения): _____

7. Должность: _____

8. Сведения об образовании (наименование учебного учреждения, год поступления, год окончания обучения, специализация): _____

9. Сведения об образовании по специальности «Стоматология профилактическая» (наименование учебного учреждения, год поступления, год окончания обучения): _____

10. Наличие Сертификата, срок его действия: _____

11. Телефон, факс (с кодом региона) _____

12. Адрес электронной почты _____

13. Личная подпись заявителя: _____

(Подпись)

(Ф.И.О.)