

SOCIETATEA ROMANA DE CARDIOLOGIE

GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOLOGIE PREVENTIVA SI RECUPERARE CARDIOVASCULARA

FORMULAR DE INSCRIERE

- Nume:.....
- Prenume:.....
- Specialitatea:.....
- Pregătirea profesională (grad / funcție):.....
- Adresa pentru corespondență:.....
.....
- Tel/Fax:.....
- E-mail:.....
- Vechime în Societatea Romana de Cardiologie*:.....
- De când activati în cardiologie.....
- Alte competente :
- Lucrati la stat / in domeniul privat.....
- Domenii de preocupare preferențială :

☐ Membru în alt grup de lucru (dacă da, specificați):.....

☐ Sunt de acord cu publicarea adresei de E-mail pe site-ul Grupului de Lucru

* Condiții de înscriere în SRC

Taxă înscriere: 50 RON; Cotizația anuală: 175 RON membru activ (specialitate cardiologie) / membru afiliat (altă specialitate); 75 RON medic rezident.

Plata se face astfel: Prin virament în Cod IBAN RO42 BTRL 0410 1205 M664 76XX

deschis la Banca TRANSILVANIA - Sucursala Lipscani, Agentia Cotroceni Divizia pentru Medici (C.I.F. 5679116) sau - La sediul Societății Române de Cardiologie, Str.Avrig 63, sect.2, 021578 Bucuresti. Cerere de înscriere în SRC: formular atasat.

Data:

Semnătura: