

სამედიცინო განათლების და მტკიცებითი მედიცინის ასოციაციის

პრეზიდენტს, ბატონ ალექსანდრე თელიას

განმცხადებლის სახელი და გვარი

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

ბატონო ალექსანდრე,

გთხოვთ, გამაწევრიანოთ, სამედიცინო განათლების და მტკიცებითი მედიცინის ასოციაციაში, სრული წევრის სტატუსით.

ჩემი საანკეტო მონაცემებია:

სახელი და გვარი (ქართულად): -----

სახელი და გვარი (ინგლისურად): -----

დაბადების თარიღი: _____

პირადი ნომერი: _____

საექიმო სპეციალობა: -----

საკონტაქტო ტელეფონი: _____

საკონტაქტო ელ.ფოსტა: -----

მისამართი: -----

განმცხადებლის სახელი და გვარი

თარიღი