

**Учетная карточка члена
Ассоциации Клинических Цитологов Республики Казахстан**

1. Ф. И. О.:
2. Дата рождения:
3. Домашний адрес:
4. Место работы:
5. Должность:
6. Адрес учреждения:
7. Какой институт закончен, год окончания:
8. Цитолог с года:
9. Член Ассоциации с года:
10. Удостоверение члена Ассоциации:
11. Категория, ученая степень, почетное звание:
12. Специализации (усовершенствования):
13. Сертификат:
14. Телефон рабочий:
15. Телефон домашний:
16. Телефон мобильный:
17. e-mail:
18. Уплата членских взносов: с ____ по ____ год включительно.

Дата заполнения: _____ Подпись _____