CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN

Societatea de Medicină Farmaceutică din România

Dreptul de a deveni membru este prevăzut în statutul SOMFAR, capitolul IV, articolul 6.

Scopurile Societăţii de Medicină Farmaceutică din România sunt descrise în statutul SOMFAR, capitolul III, articolul 5.

TITLUL.....
PRENUME.....
NUME.....

ADRESA DE CORESPONDENŢĂ .....
.....
Tel:.....e-mail:.....

INSTITUŢIE/COMPANIE:.....
POZIŢIA ACTUALĂ.....

CALIFICARE PROFESIONALĂ .....
.....
.....

EXPERIENŢA PROFESIONALĂ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SEMNĂTURA DATA

Vă rugăm trimiteţi acest formular semnat şi datat împreună cu un CV actualizat prin poştă, fax sau electronic către **"Societatea Română de Medicină Farmaceutică"** la secretariatul SOMFAR: str. Constantin Noica, nr. 126, sector 6, Bucureşti 060055, România
fax: 021-402-30-53, e-mail: somfar@somfar.ro