Анкета участника профильной комиссии Министерства здравоохранения России по специальности «Кардиология»

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Звание |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Телефон рабочий |  |
| Телефон мобильный |  |

Я даю согласие на обработку всех моих персональных данных,

указанных в Анкете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись

дата: \_\_\_\_\_\_\_\_ декабря 2018года

*Пожалуйста, верните анкету после заседания или отправьте ее сканированное изображение в организационный комитет:* *orgnauka@mail.ru*

*Спасибо!*