

# SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CHIRURGIE

## FORMULAR



ÎNSCRIERE (membru nou) 2018

REÎNSCRIERE 2018

Cotizația include și un abonament anual la Revista CHIRURGIA! Această revistă va fi expediată pe adresa locului dvs. de muncă. Pentru a primi această revistă vă solicităm să trimiteți formularul (COMPLETAT LIZIBIL PE TOATE RUBRICILE) prin poștă sau fax sau e-Mail (IMPORTANT - SCANAT DUPĂ COMPLETARE ÎN FORMAT PDF!) la datele de contact afișate în subsolul paginii.

NUME \_\_\_\_\_

PRENUME \_\_\_\_\_

Date publice de contact:

Telefon \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

(date publice de contact unde puteți fi contactat de către Societatea Română de Chirurgie)

Nivel Profesional:

Medic rezident

Medic specialist

Medic primar

Locul de muncă actual

**IMPORTANT - la această adresă va fi expediată prin poștă Revista Chirurgia**

Instituția Medicală \_\_\_\_\_

Funcția administrativă \_\_\_\_\_

(șef secție sau șef clinică)

Clinica \_\_\_\_\_

Adresa instituției \_\_\_\_\_

Localitatea \_\_\_\_\_

Județ/Sector \_\_\_\_\_

Telefon instituție \_\_\_\_\_

Fax instituție \_\_\_\_\_

e-Mail instituție \_\_\_\_\_

**IMPORTANT - completați următoarea rubrică DOAR DACĂ sunteți membru SRC și vă defășurați activitatea în afara României sau, la momentul completării formularului nu aveți încă definitivat locul de muncă pentru următoarea perioadă!**

Adresă suplimentară - unde va fi expediată Revista Chirurgia

Adresa: \_\_\_\_\_

Localitatea \_\_\_\_\_

Județ/Sector \_\_\_\_\_

Cod poștal \_\_\_\_\_

Achit cotizația în calitate de:

Medic specialist sau primar: **130 euro până la data 15.01.2018 (taxă redusă)** sau **170 euro după 15.01.2018**

Medic rezident: **40 euro până la data 15.01.2018 (taxă redusă)** sau **50 euro după 15.01.2018**

Suma va fi achitată în lei la cursul BNR din data plății. Suma totală           RON

Cotizația va fi depusă în contul "SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CHIRURGIE - BRD SUCURSALA DECEBAL BUCUREȘTI - CONT RO63BRDE441SV04692534510", cod fiscal 8611212 cu mențiunea "cotizație pentru anul 2018"; copia chitanței, cu NUMELE LIZIBIL AL COTIZANTULUI și formularul vor fi trimise prin fax sau expediate prin poștă pe adresa SRC ori prin e-Mail la adresa secretariat@srchirurgie.ro

Semnătură \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CHIRURGIE  
Str. Ion Câmpineanu 33, Bl.3 sc.1 Et.2 Ap.7 - București, sector 1  
Telefon & Fax. 021.313.01.92 Mobil: 0721.322.089 e-Mail: secretariat@srchirurgie.ro

