SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CHIRURGIE

FORMULAR

☐ **ÎNSCRIERE (*membru nou*) 2019** ☐ **REÎNSCRIERE 2019**

Cotizația include și un abonament anual la Revista CHIRUGIA! 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!*

Adresa: _____

Localitatea _____ **Județ/Sector** _____ **Cod poștal** _____

Achit cotizația în calitate de:

☐ **Medic specialist sau primar: 130 euro până la data 31.01.2019 (taxă redusă) sau 170 euro după 31.01.2019**

☐ **Medic rezident: 40 euro până la data 31.01.2019 (taxă redusă) sau 50 euro după 31.01.2019**

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 2019"**; 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**

IMPORTANT - Vă asigurăm că datele oferite de dvs. (telefon și adresă de email) sunt folosite strict în scopul expedierii Revistei Chirurgia și a informării dvs.

_____ _____

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