

Президенту
Региональной общественной организации
«Общество регенеративной медицины»
академику В.А. Ткачуку

от _____
(ФИО полностью)

Заявление

Прошу принять меня в члены Региональной общественной организации «Общество регенеративной медицины». С Уставом Общества ознакомлен. С обработкой моих персональных данных согласен.

(подпись и дата)

АНКЕТА

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Ученая степень, звание	
Место работы (полное название учреждения)	
Занимаемая должность	
Служебный адрес	
Контактный телефон	
e-mail	
Область исследования	

(подпись и дата)