



الجمعية المصرية لجراحى التجميل والإصلاح

Egyptian Society Of Plastic & Reconstructive Surgeons

Photo

مكان لصق الكود

الاوراق المطلوبة:

- شهادة الماجستير او الدكتوراه
 عنوان الرسالة
 شهادة الخبرة
 شهادات المؤتمرات
 الأوراق كاملة
 غير كاملة

منتسب

عامل

برجاء التكرم بالموافقة على انضمامى للجمعية كعضو

		* الاسم:
* Name in English		
		الدرجة العلمية:
		جامعة:
		الوظيفة الحالية:
		عدد النقاط (ESPRS CME)
		** الموبايل:
		** البريد الالكتروني:
		** العنوان:
		تاريخ تقديم الطلب :

التوقيع :
التوقيع :

- تزكية اولى : الاسم:
- تزكية ثانية: الاسم:

* الاسم كما تحب ان يظهر بالشهادات او على موقع الجمعية.
** اقر بأن هذه البيانات سليمة وقانونية وبموجبها استقبل كافة مراسلات الجمعية، وفي حالة تغييرها يجب اخطار الجمعية رسمياً بذلك.
- اقر اننى اطلعت ووافق على قانون الجمعية ولائحتها التنفيذية.

التاريخ

التوقيع

بيانات تملأ بواسطة الادارة

قرار الجمعية العمومية:	<input type="checkbox"/> مقبول	<input type="checkbox"/> مؤجل	<input type="checkbox"/> مرفوض	السبب:
Activate Year	Code	Affiliated Year	Code	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	توقيع السكرتير العام