FORMULAR DE ÎNSCRIERE CA MEMBRU AL SOCIETĂŢII ROMÂNE DE PNEUMOLOGIE 2014

TAXA DE ÎNSCRIERE:	Până la 1 mai 2014	După 1 mai 2014
□ Membri titulari	150 lei	180 lei
□ Membri titulari pensionari, medici rezidenţi, membri asociaţi	75 lei	90 lei

Taxa include cotizaţia pe anul 2014 şi costul revistei "Pneumologia" (4 numere).
Membri titulari pot fi medici, biologi, farmacişti, chimişti, fizicieni şi persoane cu alte profesii înrudite care activează în domeniul bolilor respiratorii (asistenţă medicală, cercetare, învăţământ).
Membri asociaţi pot fi asistenţi medicali, kinetoterapeuţi, tehnicieni care activează în domeniul bolilor respiratorii (cercetare, învăţământ, îngrijirea pacienţilor).

Taxa poate fi achitată în contul în lei al Societăţii, cod IBAN RO38BRDE410SV20979184100, deschis la BRD sucursala Brătianu, Cod fiscal 4433929, sau direct la Secretariatul Societăţii (secretară Gisela Farcaş).

Nume …….....…….....
Specialitatea ……. Gradul profesional …….....…….....
Grad didactic universitar (dacă este cazul) …….....…….....

Membru al (bifaţi maximum trei opţiuni):

Secţiunii de
(pentru cel mult două aveţi şi drept de vot)
- ○ Bronhologie
- ○ Cancer pulmonar
- ○ Fiziopatologie respiratorie
- ○ Pneumologie pediatrică
- ○ Secţiunea asistenţilor medicali
- ○ Somnologie și ventilație noninvazivă
- ○ Tabacologie
- ○ Tuberculoză

Grupului de lucru
- ○ Cercul de Pneumologie
- ○ Deficitul de Alfa-1 Antitripsină
- ○ Fibroza chistică
- ○ Hipertensiune pulmonară
- ○ Reabilitare respiratorie
- ○ Pneumopatii interstiţiale difuze și sarcoidoză
- ○ Asistenţilor medicali și Tehnicienilor din Somnologie

Locul de muncă (Instituţia) ……..…..
Localitatea …… Judeţul …….....

Adresa la care doriţi să vi se trimită revista "Pneumologia":
Strada ..... Nr. ..... Bloc ..... Scara ..... Ap. .....

Localitate.....Judeţ/Sector..... Cod poştal .....

Bifaţi dacă este diferită de adresa din 2013 □

Telefon ……..... e-mail ……....…….....……....

Semnătura dvs. …… Data …….....……..

Formularul completat va fi trimis <u>împreună cu dovada plăţii,</u> utilizând unul din următoarele mijloace:
- *fax la numărul 021 337 44 60*
- *poştă la adresa : Societatea Română de Pneumologie, Şos. Viilor 90, sector 5, Bucureşti, cod 050159*
- *e-mail: office@srp.ro*

ÎNSCRIEREA CA MEMBRU SRP VA FI VALIDATĂ NUMAI DUPĂ PLATA TAXEI ŞI PRIMIREA FORMULARULUI CU TOATE RUBRICILE COMPLETATE !