



## FORMULAR DE ÎNSCRIERE CA MEMBRU AL SOCIETĂȚII ROMÂNE DE PNEUMOLOGIE 2014

TAXA DE ÎNSCRIERE:	Până la 1 mai 2014	După 1 mai 2014
<input type="checkbox"/> Membri titulari	150 lei	180 lei
<input type="checkbox"/> Membri titulari pensionari, medici rezidenți, membri asociați	75 lei	90 lei

Taxa include cotizația pe anul 2014 și costul revistei "Pneumologia" (4 numere).

*Membri titulari* pot fi medici, biologi, farmaciști, chimiști, fizicieni și persoane cu alte profesii înrudite care activează în domeniul bolilor respiratorii (asistență medicală, cercetare, învățământ).

*Membri asociați* pot fi asistenți medicali, kinetoterapeuți, tehnicieni care activează în domeniul bolilor respiratorii (cercetare, învățământ, îngrijirea pacienților).

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

Nume .....

Specialitatea ..... Gradul profesional .....

Grad didactic universitar (dacă este cazul) .....

Membru al (bifați maximum trei opțiuni):

Secțiunii de

(pentru cel mult două aveți și drept de vot)

- Bronhologie
- Cancer pulmonar
- Fiziopatologie respiratorie
- Pneumologie pediatrică
- Secțiunea asistenților medicali
- Somnologie și ventilație noninvasivă
- Tabacologie
- Tuberculoză

Grupului de lucru

- Cercul de Pneumologie
- Deficitul de Alfa-1 Antitripsină
- Fibroza chistică
- Hipertensiune pulmonară
- Reabilitare respiratorie
- Pneumopatii interstițiale difuze și sarcoidoză
- Asistenților medicali și Tehnicienilor din Somnologie

Locul de muncă (Instituția) .....

Localitatea ..... Județul .....

Adresa la care doriți să vi se trimită revista "Pneumologia":

Strada ..... Nr. .... Bloc ..... Scara ..... Ap. ....

Localitate.....Județ/Sector..... Cod poștal .....

Bifați dacă este diferită de adresa din 2013

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

Semnătura dvs. .... Data .....

Formularul completat va fi trimis împreună cu dovada plății, utilizând unul din următoarele mijloace:

- fax la numărul 021 337 44 60
- poștă la adresa : Societatea Română de Pneumologie, Șos. Viilor 90, sector 5, București, cod 050159
- e-mail: [office@srp.ro](mailto:office@srp.ro)

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