

АНКЕТА ЧЛЕНА
Краснодарской краевой общественной организации
специалистов лучевой и ультразвуковой диагностики

1	Фамилия Имя Отчество	
2	Дата рождения	
3	Ваш Мобильный телефон (обязательно)	
4	Ваш E-mail (обязательно)	
5	Место работы	
6	Адрес места работы (индекс, город, улица, дом)	
7	Занимаемая должность (с указанием структурного подразделения, например, кафедра, отделение и пр.)	
8	Ваш ИНН физического лица Ваш СНИЛС в пенсионном фонде	
9	Ваша Ученая степень	
10	Ваша Ученое звание	
11	Укажите область исследований: внутренние болезни, кардиология, ангиология, акушерство, гинекология, онкология, офтальмология, педиатрия, урология, другое (подчеркнуть и (или) дополнить недостающие пункты)	
12	Укажите, сколько лет занимаетесь лучевой и ультразвуковой диагностикой (практической, научной, технической и (или) педагогической работой)	
13	Имеете ли научные труды в области лучевой и ультразвуковой диагностики в медицине? (да, нет)	
14	Принимали ли участие в симпозиумах, конференциях, съездах по лучевой и ультразвуковой диагностике? (да, нет)	
15	Докладывали ли свои результаты? (да, нет)	
16	На каком оборудовании работали и работаете в настоящее время (перечислить)	

