بسمه تعالی

فرم ثبت نام کاندیداهای عضویت در نهمین دوره هیات مدیره انجمن سم شناسی و مسمومیت های ایران

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره ملی:

محل تولد: تاریخ تولد: دین/مذهب: رشته تحصیلی:

مدارک دانشگاهی (از کارشناسی به بالا قیدشوند):

کشور و دانشگاه (های) محل تحصیل:

سابقه عضویت در انجمن:

نشانی محل کار:

نشانی محل سکونت:

شماره تلفن ثابت (به همراه کد شهر):

شماره تلفن همراه:

شماره نمابر:

رایانامه (Email):

- عضویت در هیات علمی دانشگاه ها، سازمان ها و مراکز آموزشی و پژوهشی کشور: بلی ☐ خیر ☐

در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً مرتبه دانشگاهی، نوع استخدام و سابقه کاری خود را قید فرمایید.

- آیا در حال حاضر عضو هیات مدیره انجمن های علمی دیگری می باشید؟ بلی ☐ خیر ☐

در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً نام انجمن (ها) را همراه با تاریخ اتمام عضویت در هیات مدیره را ذکر فرمایید.

- آیا سهام دار شرکت های واردات، ساخت و توزیع دارو، سموم یا وسایل آرایشی و بهداشتی و تجهیزات پزشکی مرتبط با فعالیت های تخصصی انجمن می باشید؟ بلی ☐ خیر☐

در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً نام شرکت (ها) را قید فرمایید.

اینجانب..... ضمن تایید صحت اطلاعات ارایه شده در این فرم، تقاضای کاندیداتوری خود را برای شرکت در نهمین دوره انتخابات هیات مدیره انجمن سم شناسی و مسمومیت های ایران را اعلام می دارم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا: