

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE ENDOCRINOLOGIE

SRE

CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN SRE

Subsemnata (ul),
de profesie....., vă rog să aprobați
înscrierea mea ca membru activ în SRE începând cu anul

Locul de muncă:

Funcția, gradul profesional și

științific:

.....

Activități în domeniul

endocrinologie:

.....

.....

Recomandare din partea unui membru SRE:

Nume:

Semnătura:Data:.....

Adresa de corespondență (e-mail, adresă poștală, telefon, fax): E-

mail:.....

Adresă poștală:.....

Telefon:

Doriti sa faceti parte dintr-un grup de lucru al SRE?

☐ DA ☐ NU

Daca ati bifat raspunsul DA, selectati grupul/grupurile din care doriti sa faceti parte?

☐ Osteoporoza si boli metabolice osoase

☐ Patologie tiroidiana

☐ Endocrinologie pediatria si boli rare

☐ Patologie adrenală si HTA endocrina

☐ Endocrinologie oncologica

☐ Obezitate si tulburari metabolice

☐ Practica de cabinet in endocrinologie

☐ Hipofiza si neuroendocrinologie

☐ Endocrinologia reproducerii si sexualitatii

Data:

Semnătura,