



УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ
КОМП'ЮТЕРНА
МЕДИЦИНА

Національний член ІМІА
Національний член ЕFMI
Національний член НІТМ

Дата заповнення: _____

Анкета індивідуального члена УАКМ

Прошу прийняти мене, як індивідуального члена ГО Українська Асоціація Комп'ютерна Медицина

Прізвище, ім'я, по батькові: _____

Лікарська категорія, вчена ступінь, звання

Домашня адреса: _____

Домашній та мобільний телефони: _____

Електронна пошта: _____

Skype логин: _____

Професійне навчання: (учбовий заклад, вчене звання, дата присвоєння, спеціалізація):

Місце роботи: _____

Адреса місця роботи: _____

Робочий телефон: _____

Спеціальність: _____

Трудова діяльність: (посада, з якого року) _____

Інтереси в галузі медичної інформатики: (див. список робочих груп ІМІА, ЕFMI, СЕН ТС 251):

Членом яких професійних товариств перебуваєте: _____

Дані паспорта: серія _____ № _____

Підпис _____ (_____)

Дата: _____ 201__ р.



UACM is recognized by IMIA, EFMI & HITM



Україна, 61002 м. Харків, а/с 7313.
Тел./ Факс: +380 (57) 711 8032
Ел. пошта: uacm@ukr.net

P.O.BOX 7313, Kharkiv 61002, Ukraine
Tel./ Fax: +380 (57) 711 8032
E-Mail: uacm@ukr.net