

1. Кандидат заполняет (**только ПЕЧАТНЫМИ буквами**) бланк Заявления о вступлении в Общероссийскую общественную организацию

«Общество специалистов в области челюстно-лицевой хирургии»

(скачать бланк)

с **ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ** указанием **ДЕЙСТВУЮЩЕГО** Личного адреса электронной почты

2. Заявление направляется Председателю регионального отделения Общества (список отделений) для получения рекомендации (на подпись).

3. **ПОДПИСАННОЕ** Председателем регионального отделения заявление необходимо отсканировать и скан , а также следующую **АНКЕТУ** и скан квитанции оплаты вступительного взноса (1000р.) (с указанием в квитанции ФИО и адреса эл. почты и цели платежа), отправить по эл. адресу info@mfsrus.ru

Без подписи Председателя регионального отделения, а также заявления заполненные нечитаемым почерком и без адреса электронной почты не рассматриваются!!!!

4. После отправки документов, кандидат получает на свой Личный (указанный в заявлении) адрес электронной почты письмо-уведомление с подтверждением его членства в Общероссийской общественной организации «Общество специалистов в области челюстно-лицевой хирургии» .

Примечание: по решению Правления Общероссийской общественной организации «Общество специалистов в области челюстно-лицевой хирургии» членский взнос на 2024 год составляет 1000р.