

کد سند : SO-F-ED-۰۶

شماره بازنگری : ۱

فرم ارسال کارت عضویت



جناب آقای مهندس سرهنگی

دبیر محترم انجمن صنفی متخصصین تجهیزات پزشکی کشور

سلام علیکم

به استحضار میرساند، اینجانب فرزند دارای کد ملی
صادر از متولد، درخواست ارسال کارت
عضویت به آدرس ذیل را دارم.

آدرس پستی:

کد پستی:

نام و نام خانوادگی

امضاء