

فرم شرکت در کنگره کبد

۲۴ و ۲۵ مهر ۱۳۹۶

ثبت نام در کنگره رایگان می باشد

* پس از تکمیل فرم ثبت نام، آنرا نشانی congress@sbmu.ac.ir ارسال نمایید.

* ثبت نام نهایی در کنگره منوط به ارسال فرم ثبت نام میباشد.

نام و نام خانوادگی:	شماره نظام پزشکی:
شماره شناسنامه:	محل صدور:
کدملی:	Email:
تاریخ تولد:	شماره موبایل:
تخصص:	فوق تخصص:
کد انتخابی برای ثبت نام:	
آدرس محل کار:	
تلفن:	