



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE AUDIOLOGIE ȘI PATOLOGIE A COMUNICĂRII

*Str. Pantelimon Halipa 14, Iași, Compartimentul de Audiologie, parter
Tel: 0232 266044 – int 185; Email: office@srpc.ro*

CERERE DE ÎNSCRIERE

în

Societatea Română de Audiologie și Patologie a Comunicării

Subsemnata/Subsemnatul

Cu domiciliul în:

Localitatea _____

Strada _____ Nr. _____ Bl _____

Telefon _____

Email _____

Profesia _____

Domeniul studiilor de licență _____

Loc de muncă

1. _____

2. _____

Solicit acordul consiliului director pentru a deveni membru al Societății Române de Audiologie și Patologie a Comunicării.

Data

Semnatura,
