

## Данни за член на СБЗ

Д-р.....

(име)

(презиме)

(фамилия)

ЕГН:..... Дата на раждане:.....

Член на СБЗ от..... Членска карта №.....

тел.код на нас. място:..... дом.тел.:.....

тел.код на нас. място:..... сл.тел.:..... факс:.....

моб.тел.:.....

e-mail:..... web адрес:.....

### Дом.адрес:

област..... община.....

пощ.код..... пощ.кутия..... град/село.....

ж.к..... бул./ул..... №.....

бл..... вх..... ет..... ап.....

### Служебен адрес:

област..... община.....

пощ.код..... пощ.кутия..... град/село.....

ж.к..... бул./ул..... №.....

бл..... вх..... ет..... ап.....

### Адрес за кореспонденция (моля, изпишете с латински букви)

област..... община.....

пощ.код..... пощ.кутия..... град/село.....

ж.к..... бул./ул..... №.....

бл..... вх..... ет..... ап.....

№ на диплома.....

година на завършване.....

място на завършване (държава/град).....

специалност: 1.....

2.....

3.....

4.....

Владеене на езици: 1..... (писмено/говоримо).....

2..... (писмено/говоримо).....

3..... (писмено/говоримо).....

4..... (писмено/говоримо).....

### Професионални организации (членство)

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....