



АССОЦИАЦИЯ
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГОВ
СЕВЕРО - ЗАПАДА

Анкета члена “Ассоциации гастроэнтерологов Северо-Запада”

Ф.И.О	
Дата рождения	
Место работы	
Адрес места работы	
Должность	
Наличие сертификата гастроэнтеролога (да/нет)	
Ученая степень	
Ученое звание	
E-mail	
Телефон	

/___/___/2021 г.