



## Անդամագրության ձևաթուղթ

Հայ Ստոմատոլոգների Միություն — Armenian Dentists Union

*\* Պարտադիր դաշտեր*

### 1. Անձնական տվյալներ

Անուն \*

Հայրանուն

Ազգանուն \*

Զեռախոս \*

Էլ-փոստ \*

### 2. Մասնագիտական տվյալներ

Կլինիկա / Աշխատավայր \*

Մասնագիտություն \*

ԲՈՒՅ/Քոլեջ \*

### 3. ՀՍՄ-ի մասին Ձեր տեղեկատվության աղբյուրը (Անձ, կազմակերպություն, սոց. ցանցեր)

### 4. Հաստատում

Ստորագրություն \*



 Ֆեյսբուք

Armenian Dentists Union



 Ինստագրամ

@armenian\_dentists\_union

Լրացված ձևաթուղթն ուղարկել՝ [ardunion@gmail.com](mailto:ardunion@gmail.com) կամ  
WhatsApp՝ 033-10-04-15