

Анкета подписчика

Паспортная часть

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Дата рождения: / / Пол: мужской женский

Домашний адрес

Адрес:

Город:

Область:

Страна: Индекс:

Адрес для подписки

Как указано выше

Адрес:

Город:

Область:

Страна: Индекс:

Телефон

Мобильный:

Домашний:

Рабочий:

Интернет связь

Email:

Веб сайт:

Профессиональные данные

Специальность:

Место работы/учебы:

Должность:

Ученая степень: нет кандидат наук доктор наук

Звание: нет доцент профессор

Являетесь ли Вы членом УАИБ? да нет

Дата: Подпись:

Стоимость годовой подписки на Украинский журнал боли составляет **300 грн.**
 Оплатить подписку можно в отделении любого банка Украины.

Реквизиты для оплаты:

Получатель: Украинская ассоциация по изучению боли

Расчетный счет: 26000060719578, **Код банка (МФО):** 304795, **ЕГРПОУ:** 36991146

Назначение платежа: взнос за получение Украинского журнала боли,
 Фамилия Имя Отчество (полностью).

Примечание: просьба не менять формулировку платежа. Платежи с другой формулировкой будут возвращены.

С целью выполнения условий Закона Украины "О защите персональных данных" №2297-VI от 1.06.2010 подписчик добровольно дает свое безусловное согласие на обработку издателем любых персональных данных подписчика.