

درخواست کاندیداتوری برای هیأت مدیره جامعه دندانسازان ایران

اینجانب نام نام خانوادگی نام پدر

به شماره ملی و شماره شناسنامه صادره از شهر با

تاریخ تولد و شماره عضویت متقاضی ثبت نام کاندیداتوری هیأت مدیره

جامعه دندانسازان ایران هستم.

امضاء