

**ЗАЯВКА НА ВСТУПЛЕНИЕ В АССОЦИАЦИЮ
«БАНКОВ ПУПОВИННОЙ КРОВИ, ДРУГИХ ТКАНЕЙ И КЛЕТОК ЧЕЛОВЕКА»**

**Пожалуйста, заполните данную форму и направьте рекомендованным письмом
в Секретариат Ассоциации.**

1. Название организации:

Полное: _____

Сокращенное: _____

2. Специализация (криобанк, медицинское учреждение, ВУЗ, НИИ, другое):

3. Контактная информация:

Почтовый адрес:

Телефон/факс (включая код страны и города):

Сайт:

E-mail:

Контактное лицо (ФИО):



4. Кратко опишите, пожалуйста, Вашу организацию (сфера деятельности, наличие научных разработок и т.п.):

5. Наличие действующих лицензий, аккредитаций, сертификатов (вид деятельности, орган и дата выдачи):

Копии указанных в п.5. документов – прилагаю.

Обязательно сделайте отметку:

Я подтверждаю, что ознакомлен с документами, регламентирующими работу Ассоциации «БАНКОВ ПУПОВИННОЙ КРОВИ, ДРУГИХ ТКАНЕЙ И КЛЕТОК ЧЕЛОВЕКА».

Я подтверждаю, что заполнение данного документа свидетельствует о желании вступить в Ассоциацию «БАНКОВ ПУПОВИННОЙ КРОВИ, ДРУГИХ ТКАНЕЙ И КЛЕТОК ЧЕЛОВЕКА».

Дата составления: «__» _____ 20__ г.

Должность _____

Ф.И.О. _____

Подпись _____

М.П.

