



**Архангельская региональная общественная организация
«Объединение медицинских работников Архангельской области»**

Анкета для ключевых членов АРОО «ОМРАО»

Ф.И.О. (полностью)	
Дата рождения	
Дата вступления в АМРАО / ОМРАО	
Образование	
Место работы	
Должность	
Наличие наград, благодарностей	
Наличие знака РАМС	
Телефон рабочий	
Телефон мобильный	
E - mail (рабочий/личный)	