Formularz zgłoszeniowy do Klubu 30

(proszę zaznaczyć prawidłową propozycję w kółko lub wpisać własną)

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia, wiek: (max. 35 lat)

lekarz, lekarz stażysta, magister, inżynier, inny:

Tytuł zawodowy:

Rok ukończenia studiów:

przed, w trakcie, ukończona

Specjalizacja:

brak, w trakcie Szkoły Doktorskiej,

dr n. med., dr hab. n. med., prof. nadzw., prof.

Stopień/Tytuł naukowy:

Afiliacja:

Obszar zainteresowań badawczych: (do wielokrotnego zaznaczenia lub wpisania, max. 5)

choroby przysadki, neuroendokrynologia, neurochirurgia, łagodne choroby tarczycy, złośliwe choroby tarczycy, choroby nadnerczy, guzy neuroendokrynne, choroby przytarczyc, osteoporoza, zaburzenia gosp. węglowodanowej, diabetologia, obesitologia, dietetyka, choroby metaboliczne, endokrynologia dziecięca, endokrynologia ginekologiczna, endokrynologia ciąży, endokrynologia rozrodu i niepłodność, andrologia, endokrynologia przekwitania, endokrynologia sportu, chirurgia endokrynologiczna, endokrynologia onkologiczna, endokrynologia środowiskowa, medycyna nuklearna, diagnostyka endokrynologiczna, obrazowanie w endokrynologii, choroby wewnętrzne, inne:

Przynależność do innych organizacji naukowo-badawczych lub klinicznych:

Proszę opisać swoje największe osiągnięcia naukowo-badawcze oraz określić plany naukowe:

Osiągnięcia:

Plany:

Data, podpis: