

Către
Asociația Română de Urologie
Intr. Glucozei nr. 37 - 39,
tronson 1, parter, sector 2
București, România
Telefon/Fax: 021-3007570
websitearu@gmail.com

**CERERE DE ADEZIUNE
LA
ASOCIAȚIA ROMÂNĂ DE UROLOGIE
(ARU)**

NUME SI PRENUME _____

DATA NAȘTERII (ziua/luna/anul) __ / __ / ____

Titlul/Gradul profesional:

☐ Medic primar / specialist urolog ☐ Medic rezident urolog

Anul începerii rezidențiatului ____

Anul încheierii rezidențiatului ____

☐ Medic primar / specialist de altă specialitate ☐ Cercetător științific

☐ Doctor în medicină

☐ Asistent medical în urologie ☐ Specialitate non-medicală

Calitatea de membru A.R.U. solicitată:

☐ Activ ☐ Junior ☐ Senior ☐ Afiliat ☐ Asociat (Membru SAMU)

☐ Activ corespondent ☐ Junior corespondent

Menționez că am studiat Statutul A.R.U. și sunt de acord cu conținutul său ☐

Adresă profesională (Instituție, Clinică/Secție/Compartiment, Stradă, Oraș, Județ):

Cod poștal:

Telefon:

Fax:

E-mail 1: _____

Tel mobil :

Adresă privată:

Cod poștal: _____ Telefon: _____ Fax: _____

E-mail 2: _____

Inserați obligatoriu prefixul zonal

Sunteți membru al Colegiului Medicilor?

☐ DA

☐ NU

Cu ce adresă doriți să figurați în catalogul membrilor A.R.U.?

☐ Profesională

☐ Privată

Recomandări:

Subsemnatul, membru titular al A.R.U., garantează calitățile profesionale și morale ale solicitantului

Nume, prenume, ștampilă, semnătură

Recomandare 1 (Statut A.R.U., Cap. IV, Art. 10, Alineat 2)

Subsemnatul, membru titular al A.R.U., garantează calitățile profesionale și morale ale solicitantului

Nume, prenume, ștampilă, semnătură

Recomandare 2 (Statut A.R.U., Cap. IV, Art. 10, Alineat 2)

Pentru a fi validă, Cererea de adeziune la A.R.U. trebuie completată la toate rubricile.

Prin Hotărârea Comitetului Director A.R.U. din 31.03.2018 au fost stabilite următoarele nivele ale cotizației de membru începând cu 01.01. 2018:

Membrii activi, activi corespondenți și afiliați: 150 Euro

Membrii juniori și corespondenți juniori: 40 Euro

Membrii seniori / asociați: fără cotizație

Plata cotizației se va face prin virament bancar în contul A.R.U. :

RO 03 BRDE 410 SV 21869374100, BRD-G.S.G. Filiala Calderon (vezi portal www.aru.ro). La efectuarea plății, specificați obligatoriu numele și prenumele membrului, precum și scopul plății („cotizație membru A.R.U. pentru anul”).

Prin decizia Comitetului Director A.R.U. din 31.03.2018, plata cotizației anuale de membru se va face până la data de 31 mai a fiecărui an; restanțe mai vechi de un an la plata cotizației, conduc la retragerea calității de membru.

Nivelul de cotizare al fiecărui membru crește cu 10 Euro/an, dacă acesta dorește să primească Revista Romană de Urologie în format fizic.

Pentru solicitanții de afiliere la A.R.U., plata cotizației se va efectua doar după primirea confirmării oficiale a calității de membru din partea Secretarului General.

Calitatea de membru A.R.U. conferă automat calitatea și drepturile de membru al Asociației Europene de Urologie (E.A.U.) fără plata suplimentară a unei cotizații individuale către E.A.U. de către un membru al A.R.U.

Prin Convenția încheiată de A.R.U. cu E.A.U., de la data de 01.04.2005, A.R.U. se obligă să plătească anual o cotizație E.A.U. „în bloc” pentru toți membrii săi.

Data solicitării:

Semnătura și parafa (pentru medici) solicitantului: