

TEB II. BÖLGE ANKARA ECZACI ODASI

YÖNETİM KURULUNA

Ankara Eczacı Odası tarafından kurulan, 2025-2027 döneminde faaliyet gösterecek
..... komisyonunda görev almak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı/Soyadı:

Telefon:

E-posta:

Adres: