

Голові правління
громадської організації
«Асоціація анестезіологів
Рівненської області»
Мельничуку А.В.

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене в члени громадської організації «Асоціація анестезіологів Рівненської області».

З Статутом Асоціації ознайомлений(а).

«__» _____ 20__ р. _____

Про себе повідомляю :

Місце основної роботи _____

Посада _____

Атестаційна категорія (на час вступу) _____

Дата народження «__» _____ 19__ р.

Який ВУЗ закінчив(ла) _____

Рік закінчення ВУЗу _____

Домашня адреса _____

Телефони: роб. _____

дом. _____

моб. _____

Адреса електронної пошти _____ @ _____