

Голові правління
ГО «ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ
ЛІКАРІВ-ПРОФПАТОЛОГІВ ТА ЛІКАРІВ
МЕДИЦИНИ ПРАЦІ»

гр. _____

(П.І.Б.)

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене в члени Громадської організації
«ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ЛІКАРІВ-ПРОФПАТОЛОГІВ ТА
ЛІКАРІВ МЕДИЦИНИ ПРАЦІ».

Зобов'язуюся виконувати вимоги Статуту, сплачувати вступні та
щорічні внески.

Додаток: Анкета (з персональними даними)

(дата)

(підпис)