



FELVÉTELI KÉRELEM

a Magyar Életmód Orvostani Társaság Egyesület tagjai sorába

Név:

Születési hely, idő: év: hó: nap:

Munkahely neve:

Munkahely címe:

Beosztás:

Legmagasabb iskolai végzettség:.....

Szakmai képesítések, tudományos fokozatok (szakvizsgák, Phd, postgrad, stb.):

.....

Nyelvismeret: foka:

..... foka:

Kért tagság: rendes tagság pártolói tagság
(megfelelő rész aláhúzendó vagy bekarikázandó)

Kérjük, jelölje meg azt a témakört, amelyben szívesen vállalna szakértői tevékenységet:

.....

Telefonszám:

E-mail cím:

Saját weboldal címe:

Levelezési cím:

Ezúton nyilatkozom, hogy a Magyar Életmód Orvostani Társaság Egyesület alapszabályát megismertem, az abban foglaltakat tagságom idején magamra nézve kötelező érvényűnek tartom. Vállalom továbbá, hogy az egyesület éves tagdíját (4 000.-Ft/év) a tagfelvétel visszaigazolását követő 30 napon belül befizetem.

Dátum:

.....

alíírás