



## 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: ..... Faxszám:.....

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: .....

.....  
aláírás

A jelölt felvételét javasoljuk:

Aláírás: ..... Aláírás: .....

Név: ..... Név: .....

1. tag

2. tag