

В профессиональную ассоциацию неврологов Тюменской области

Председателю Профессиональной
ассоциации неврологов Тюменской
области Л.И. Рейхерт

ОТ _____
(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены профессиональной ассоциации неврологов Тюменской области. С уставом ознакомлен(а). Цели и задачи поддерживаю.

Дата « ____ » _____ 20__ Подпись _____

Сведения о заявителе

Паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

_____ « ____ » _____ 20__ г.

Почтовый адрес для переписки:

Индекс _____ республика(край, область) _____

Район _____ г.(поселок, село) _____

Улица _____ Дом _____ Корпус _____ Квартира _____

Место работы: _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон (служебный) _____ (мобильный) _____

E-mail: _____