

Генеральному секретарю
Ассоциации Онкологов Узбекистана
Полатовой Д. Ш.

ОТ _____
ФИО

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Ассоциации Онкологов Узбекистана.

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____
число / месяц / год

3. Пол _____
муж жен

4. Адрес: рабочий _____
домашний _____

5. Место работы _____

6. Должность _____

7. Специальность _____

8. Образование _____
№ и серия диплома, дата выдача, название учебного заведения

9. Телефон: рабочий _____ домашний _____

10. Положения и правила, указанные в Уставе Ассоциации Онкологов Узбекистана Ассоциации и в Положении «О порядке вступления/выходе и членских взносах Ассоциации Онкологов Узбекистана» признаю полностью. ____

11. Обязуюсь уплатить единовременный вступительный взнос и оплачивать регулярные членские ежегодные взносы. ____

Приложение: ксерокопия паспорта, фото 3х4.

_____ « ____ » _____ 201 ____
Подпись

Отметка о регистрации _____

_____ « ____ » _____ 201 ____
Подпись