

Ўзбекистан Онкологлар Ассоциациясининг
Бош котиби Д. Ш. Полатовага

фамилия, исми, шарифи

АРИЗА

Мени Ўзбекистан Онкологлар Ассоциациясига аъзоликга қабул қилишингизни сўрайман.

1. Фамилия, исми, шарифи _____

2. Туғилган сана _____
сана | ой | йил

3. Жинси _____
эрк аёл

4. Манзил: иш _____
яшаш _____

5. Иш жойи _____

6. Мансаби _____

7. Касби _____

8. Маълумот _____
диплом серияси, №, ўқув номи ва берилган санаси

9. Телефон: ишники _____ уйники _____

10. Ўзбекистан Онкологлар Ассоциациясининг «Аъзоликка кириш/чиқиш ва Ўзбекистон Онкологлар Ассоциациясининг аъзолик баъдали тўғрисидаги ҳолат»ни тўла тан оламан. ____

11. Кириш бадалини ва йиллик тўлашларни тулашни тан оламан. ____

Илова: паспорт ксерокопияси, расм 3х4.

Имзо

« ____ » _____ 201 ____

Рўйхатдан ўтган регистрация _____

Имзо

« ____ » _____ 201 ____