

Президенту МОО «Объединение
Нейроанестезиологов
и Нейрореаниматологов»,
д.м.н. С.С. Петрикову
от

Заявление

Я, _____,
(Ф. И. О.)

прошу принять меня в члены МОО «Объединение Нейроанестезиологов и Нейрореаниматологов». Обязуюсь соблюдать Устав Межрегиональной общественной организации «Объединение Нейроанестезиологов и Нейрореаниматологов».

« _____ » « _____ » 20 ____ г.

_____/_____/_____

Сведения о члене МОО «Объединение Нейроанестезиологов и Нейрореаниматологов»:

Ф.И.О.: _____

Дата рождения: _____

Место работы: _____

Должность, звание, ученая
степень: _____

Паспортные данные:

номер и серия паспорта: _____

когда и кем выдан паспорт: _____

место жительства (зарегистрирован): _____

Контактные данные:

Адрес: _____

Тел.: _____

Факс: _____

E-mail: _____