Президенту Общероссийской общественной организации

«Российское общество по изучению печени»

В.Т. Ивашкину

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество указываются полностью)

Заявление

Прошу Вас принять меня в члены Российского общества по изучению печени. Обязуюсь соблюдать Устав общества.

Персональные данные

Город:

Почтовый адрес:

Место работы:

Должность:

Ученая степень/ звание:

Контактный телефон:

Адрес электронной почты/ e-mail:

Персональные данные предоставлены мной верно, обязуюсь информировать Организационный комитет РОПИП в случае изменения данных указанных в настоящем заявлении.

Приложение

Копия паспорта

Дата Подпись