Belépési Nyilatkozat

Magyar Orvosi Laboratóriumi Szakdolgozók Egyesületébe

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési név |  |
| Születési idő |  |
| Születési hely |  |
| Anyja neve |  |
| Lakcím |  |
| Munkahely neve |  |
| Munkahely címe |  |
| Szakképesítés |  |
| Alapnyilvántartási- szám |  |

Kelt:…………………………………………

…………………………………………………………

Aláírás

|  |
| --- |
| MOLSZE tölti ki |
| Tagság száma: |
| Kártya átadás ideje: |