

В Правление Региональной общественной  
Организации «Алтайский фармацевтический  
Союз»  
от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Региональной общественной организации «Алтайский фармацевтический Союз».

С Уставом организации ознакомлен(а) и обязуюсь его выполнять.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ФИО полностью)

Дополнительные сведения

Год рождения, дата \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Место жительства

Мобильный телефон

Рабочий телефон

E-mail:

Сведения о профессиональном образовании: провизор/ фармацевт.

Диплом № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Учебное заведение:

Место и адрес работы, занимаемая должность:

Даю согласие на использование моих персональных данных в базе данных о членах Региональной общественной организации «Алтайский фармацевтический Союз».

Подпись \_\_\_\_\_

Приложения: копия паспорта, копия ИНН, копия диплома.