ENDOPED, a Magyar Gyermekorvosok Társasága és a Magyar Endokrinológiai és Anyagcsere Társaság Szekciója

Nyilvántartásba Vételi Kérelem / Belépési Nyilatkozat

Név:

Születési dátum:

Végzettség, éve:

Pecsétszám:

Szakvizsgák, éve:

Munkahely neve, címe:

Lakcím:

e-mail cím:

A, Nyilvántartásba vétel esetén

ENDOPED tagság kelte:

B, Újonnan belépő esetén

Támogató neve:

Támogató aláírása: .................................................

Alulírott kijelentem, hogy a fenti adatok pontosak. Kérem az ENDOPED tagságom megerősítését. Elfogadom, hogy adataimat az MGYT és a MEAT Gyermekendokrin Szekciója a tagsági jogok/kötelességek érvényesítése és kapcsolattartás céljából a GDPR követelményeinek megfelelően kezelje.

.............................................................. Aláírás, dátum

A kitöltött űrlap az ENDOPED titkárának címére küldendő (Dr. Halász Zita, halaszzita@gmail.com). A felvétel tényéről visszaigazolást küldünk.