

**Председателю Правления
МОО «Общество кистевых хирургов-
Кистевая группа»
Голубеву И.О.**

от _____

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Место работы:

Должность: _____

Зарегистрирован по адресу:

Тел. _____

e-mail: _____

« ____ » _____

Заявление

Прошу принять меня в члены Межрегиональной общественной организации «Общество кистевых хирургов-Кистевая группа».

С Уставом организации ознакомлен. На обработку персональных данных в целях, необходимых для осуществления уставной деятельности организации, согласен.

_____ / _____ /