Председателю Правления Ростовской областной общественной организации "Федерация врачей анестезиологов и реаниматологов" – Ростовского регионального отделения Общероссийской общественной организации "Федерация анестезиологов и реаниматологов"

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Настоящим заявлением выражаю свое намерение вступить в Ростовскую областную общественную организацию "Федерация врачей анестезиологов и реаниматологов" – Ростовское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» (принадлежность к региональному отделению определена местом моего постоянного проживания).

С Уставом Ростовской областной общественной организации "Федерация врачей анестезиологов и реаниматологов" и Общероссийской общественной организации "Федерация анестезиологов и реаниматологов" ознакомлен, обязуюсь выполнять его положения.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Расшифровка подписи