

CERERE

Subsemnatul/Subsemnata, _____, în acord cu dispozițiile art. 24 din Statutul **ASOCIAȚIEI ROMTRANSPLANT**, solicit dobândirea calității de:

- membru activ al Asociației** (*se bifează de persoanele care dețin calitatea de medic*).
Subsemnatul/Subsemnata profesez în cadrul Spitalului _____
_____ specialitatea - _____
_____.
- membru asociat al Asociației** (*se bifează de persoanele care nu dețin calitatea de medic, dar care sunt interesate ca, prin diverse modalități/mijloace, să sprijine activitatea, scopurile și obiectivele Asociației*)

Data

Semnătură
