Belépési nyilatkozat

Alulírott kérem fölvételemet tagként a Magyar Állatorvosok Világszervezetébe (1078 Budapest, István utca 2.)

**Név** /leánykori név is/ : …………………………………………………születési év:………….

**Lakcím**:……………………….ország………………………város……………………………

…………irányítószám……………………………………..út, utca…………………..házszám

**Tel**.:……………………………………………..**e-mail**:……………………………………….

Munkahely:………………………………………………………………………………………

Szakterület:……………………………………………………………………………………....

Az állatorvosi diploma megszerzésének

helye:…………………………………………………………………………………………….

kelte:…………………………………………………………………………………………….

Szakképesítés megszerzésének

helye:……………………………………………………………………………………………

kelte:…………………………………………………………………………………………….

Tudományos fokozat megszerzésének

helye:……………………………………………………………………………………………

kelte:…………………………………………………………………………………………….

Nyugdíjas: 🗌 igen 🗌 nem

Útlevélszám (nem kötelező megadni): …………………………………………………………

Gépkocsi rendszám (nem kötelező megadni): ………………………………………………….

A Világszervezet célkitűzéseivel egyetértek, az Alapszabályban foglaltakat elfogadom és magamra nézve kötelezőnek tartom, vállalom a tagdíj fizetését.

Dátum:………………………………

……………………………………  
 aláírás