



Magyar Vad- és Állatkerti Állatorvosok Társasága
1146 Budapest, Állatkerti krt. 6-12.
<http://mvaat.dev3.com>

Jelentkezési lap

Név:			
Lakcím:			
Levelezési cím:			
Személyi igazolvány szám:		Diploma kelte/ száma:	
E-mail cím:			
Telefonszám(ok):			
<input type="checkbox"/>	A tagfelvételhez szükséges esetismertetőket csatoltam (kérjük, két példányban mellékelj)		
<input type="checkbox"/>	Tagfelvételemet az alábbi publikációk alapján kérem (kérjük, sorold fel a hivatkozásokat és mellékelj egy másolatot belőlük)		
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		

Az Egyesület célkitűzéseivel egyetértek, a tagok jogait és kötelezettségeit megismertem és elfogadom. A tagfelvételhez szükséges feltételeket teljesítem, ezek alapján kérem felvételemet a Magyar Vad- és Állatkerti Állatorvosok Társaságának tagjai közé.

Kelt:

.....
aláírás