

Председателю Наблюдательного совета
Общероссийской общественной организации
«Союз педиатров России»
Баранову А.А.

от _____
(фамилия, имя отчество)

(должность)

(наименование медицинской организации)
адрес:

контактный телефон:

адрес электронной почты:

**Заявление
о приеме в члены Общероссийской общественной организации
«Союз педиатров России»**

Прошу принять меня в члены Общероссийской общественной организации «Союз педиатров России».

Приложение:

1. Анкета для вступления в члены Общероссийской общественной организации «Союз педиатров России»;
2. Письменное согласие на обработку персональных данных.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ Г.