



BELÉPÉSI NYILATKOZAT

a Magyar Radiológusok Társasága
Digitális- és Teleradiológia Szekció-jába
(nyomtatott betűkkel, vagy elektronikusan töltendő ki)

Alulírott ezennel kijelentem, hogy a Magyar Radiológusok Társaságának rendes (fizető) tagja vagyok, a Digitális- és Teleradiológia Szekció tagja kívánok lenni, az alapszabályzatot magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

Név:

Szakképesítés:

Tudományos fokozat:

Lakcím:

Telefon (és/vagy) fax:

E-mail:

A munkahely neve:

Címe:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Dátum:

Aláírás:

A Belépési Nyilatkozatot kérjük a következő címre küldeni:

dr. Bágyi Péter,
Levélcím: 4241 Bocskai kert, Dugó u. 59.