

До:
Председателя на БМХО

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
/трите имена/

Специалност

Месторабота

Завършил/а курс по клинична хомеопатия година в град

В момента провежда курс по клинична хомеопатия в град

1. Адрес на хомеопатичната практика:

ГР./С.ОБЛАСТ П.КОД

УЛ. № БЛ ВХ ЕТ АП.....

ТЕЛ. GSM E-MAIL

2. Адрес за кореспонденция:

ГР./С. ОБЛАСТ П.КОД

УЛ. № БЛ ВХ ЕТ АП.....

ТЕЛ. GSM E-MAIL

Уважаеми г-н Председател,

Желая **да бъда приет** за член на Българската Медицинска Хомеопатична Организация.

Желая **да подновя членството** си в БМХО за г.

Платил съм членски внос в размер на 30.00 лева за г.

ГР.
ДАТА

ПОДПИС:.....