

Президенту Пародонтологической Ассоциации (РПА)

профессору Ореховой Л.Ю.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

конт.тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

 Прошу зачислить меня в члены Пародонтологической Ассоциации

 (РПА). С правами и обязанностями члена РПА ознакомлен и согласен.

 “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_