

PÓTLAP
Tagfelvételi Kérelemhez
Magyar Orvosi Kamara

Alulírott:

Egészségügyi tevékenység során használt név	
Születési név	
Születési hely, dátum	
Anyja neve	
Nyilvántartási szám	

jelentkező az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény (Ekt.) 16. § alapján benyújtott tagfelvételi kérelmemet az alábbi adatokkal egészítem ki:

Szakvizsgára / szakképesítésre vonatkozó adatok	
Szakvizsga/szakképesítés megnevezése	
Szakvizsga/szakképesítés száma	
Szakvizsga/szakképesítés kelte	
Szakvizsga/szakképesítés kiállítója	
Szakvizsga/szakképesítés megnevezése	
Szakvizsga/szakképesítés száma	
Szakvizsga/szakképesítés kelte	
Szakvizsga/szakképesítés kiállítója	
Szakvizsga/szakképesítés megnevezése	
Szakvizsga/szakképesítés száma	
Szakvizsga/szakképesítés kelte	

.....
szignó

PÓTLAP
Tagfelvételi Kérelemhez
Magyar Orvosi Kamara

Szakvizsga/szakképesítés kiállítója	
-------------------------------------	--

Nyelvvizsgára vonatkozó adatok	
Nyelvvizsga	nyelv:
Nyelvvizsga fokozata, típusa	
Nyelvvizsga kiállítója, kelte	
Nyelvvizsga	nyelv:
Nyelvvizsga fokozata, típusa	
Nyelvvizsga kiállítója, kelte	
Nyelvvizsga	nyelv:
Nyelvvizsga fokozata, típusa	
Nyelvvizsga kiállítója, kelte	
Nyelvvizsga	nyelv:
Nyelvvizsga fokozata, típusa	
Nyelvvizsga kiállítója, kelte	

Kelt:

.....

aláírás

p.h.

.....
szignó