Председателю Совета

РОО «Казахстанское общество экономистов здравоохранения»

Токежанову Б.Т.

(Ф.И.О. Председателя Совета)

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. вступающего в члены РОО)

проживающей по адресу:

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

(адрес фактического местопроживания)

удостоверение личности №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(орган, выдавший документ)

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу Вас принять меня в члены Республиканского общественного объединения «Казахстанское общество экономистов здравоохранения».

Обязуюсь своевременно выполнять требования Устава, правил и стандартов РОО «КОЭЗ» и другие ее внутренние документы.

Обязуюсь своевременно произвести оплату установленных вступительного (разового) взноса в размере 4х МРП и ежегодного членского взноса в размере 5 МРП.

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1. анкета;
2. копию диплома об образовании;
3. документ об оплате вступительного взноса.

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

(личная подпись, Ф.И.О.) дата