

## **Jelentkezési lap**

Kérem, hogy vegyenek fel a Magyar Fonetikai Foniátriai és Logopédiai Társaság tagjai közé.

.....

.....

aláírás

## **Adatlap**

(a Magyar Orvostudományi Társaságok és Egyesületek Szövetsége tagnyilvántartásához)

Név: .....

Szül. idő: .....

Adóazonosító jel: .....

Foglalkozás: .....

Beosztás: .....

Tudományos fokozat: .....

Lakcím: .....

Telefon és fax: .....

E-mail: .....

Értesítési cím, telefon, fax, e-mail (ha eltér a lakcímtól): .....

.....

Munkahely neve: .....

Munkahely címe: .....

Osztály: .....

Telefon és fax: .....

E-mail: .....

Nyelvismeret: .....

Nyelvvizsga: .....

Mely társaság(ok) tagja: .....

.....

.....

Társasági funkció: .....

.....

Részt vesz-e nemzetközi társaságok munkájában, mely nemzetközi társaság tagja, betöltött tisztség: .....

.....

.....

Mely más orvosi szakmák iránt érdeklődik: .....

.....

.....

*(Kérjük az adatlapot írógéppel, számítógéppel, vagy nyomtatott betűkkel szíveskedjenek kitölteni és Társaságunk Elnökének, vagy Főtitkárának visszaküldeni.)*