

TAGNYILVÁNTARTÓ A D A T L A P 2018.

Munkahely neve:

Munkahely címe:

Munkahely telefonszáma:

Munkahely e.mail címe:

| Név | Működési nyilv. szám | Beosztás | Pontos lakcím | Telefon | e-mail | Tagdíj összege | Európai Kórházi Gyógysz. folyóiratot kérek | |
|-----|----------------------------|----------|---------------|---------|--------|-------------------|--|-----|
| | | | | | | | igen | nem |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

- a befizetett tagdíjról számlát csak külön kérésre készítünk, melynek a lakcímet tartalmazni kell
- ha nem a saját névre kéri a számlát, vagy több munkatárs befizetéséről összevont számát kér, adja meg a táblázat alatt, a számlázási nevet és címet
- kérjük az adatokat pontosan, olvashatóan kitölteni
- amennyiben lehetősége van rá, úgy kérem, szíveskedjen e-mailben visszaküldeni az adatlapot, vagy a tartalma szerinti adatokat!