

Президенту  
Национальной ассоциации  
лабораторной, персонализированной  
и трансляционной медицины  
профессору С.Н. Щербо

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Национальной ассоциации лабораторной, персонализированной и трансляционной медицины (далее – НАЛПТМ).

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_ Отчество: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Ученая степень: \_\_\_\_\_ Ученое звание: \_\_\_\_\_

### Контактная информация:

Почтовый индекс: \_\_\_\_\_ Страна: \_\_\_\_\_

Регион (область/край/АО): \_\_\_\_\_ Город (нас. пункт): \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Область профессиональных интересов: \_\_\_\_\_

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

Настоящим заявлением я:

- подтверждаю ознакомление и согласие с Уставом НАЛПТМ, утвержденным Учредительным собранием (протокол № 1 от 25 января 2016 г.);
- подтверждаю готовность внести вступительный взнос в порядке и размере, установленных Общим собранием членов НАЛПТМ;
- подтверждаю действительность указанных в заявлении моих персональных данных, даю согласие на их обработку и разрешаю публикацию моих фамилии, имени, отчества, страны и региона на официальном сайте НАЛПТМ;
- обязуюсь информировать Правление НАЛПТМ в случае изменения данных, указанных в заявлении.

Приложение:

1. Копия паспорта гражданина Российской Федерации (страницы 2 и 3).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)