**Президенту**

РОО «Профессиональная Ассоциация

клинических фармакологов и фармацевтов»

Академику НАН РК Кузденбаевой Р.С.

От ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Заявление**

Прошу принять меня в члены РОО «Профессиональная Ассоциация клинических фармакологов и фармацевтов». Обязуюсь выполнять Устав Ассоциации и своевременно оплачивать членские взносы.

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

(Подпись, дата)