«**Қазақ нейрохирургтары ассоциациясы»**

**Қоғамдық бірлестігінің Президенті**

 **Акшулаков С.К. мырзаға**

*кімнен (аты-жөні, лауазымы, жұмыс орны, қаласы, телефон, e-mail) \_*

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

**Өтініш**

 Осы өтінішім бойынша мені «Қазақ нейрохирургтары ассоциациясы» Қоғамдық бірлестігінің мүшелігіне қабылдауыңызды сұраймын.

 Ассоциация жарғысын орындауға, мүшелік және жылдық жарнасын уақытылы төлеуге және ассоциация қызметінің қойған мақсаттарына жетуіне белсене араласуға міндеттенемін.

 « \_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Қолы

**Президенту Общественного объединения**

«**Казахская ассоциация нейрохирургов»**

**Акшулакову С.К.**

*от \_\_(ФИО, должность, место работы, город, телефон, e-mail) \_*

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

**Заявление**

Настоящим заявлением прошу принять меня в члены Общественного объединения «Казахская ассоциация нейрохирургов».

Обязуюсь соблюдать Устав Ассоциации, своевременно уплачивать вступительный и ежегодный взносы, способствовать осуществлению целей и задач Ассоциации.

 « \_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись