

**MAGYAR MIKROCIRKULÁCIÓS ÉS VASZKULÁRIS BIOLÓGIAI TÁRSASÁG
TAGFELVÉTELI KÉRELEM**

Név:

Tudományos fokozat:

Beosztás:

Munkahely:

Legmagasabb iskolai végzettség:

Levelezési cím:

Telefon:

E-mail:

Alulírott kijelentem, hogy az MMVBT létesítő okiratát ismerem, annak alapszabályát, céljait, szellemiségét, értékrendjét és kialakult szokásait magamra nézve kötelezőnek fogadom el. Ennek értelmében kérem felvételemet a Magyar Mikrocirkulációs és Vaszkuláris Biológiai Társaság rendes tagjainak sorába:

200.. ..

Dátum

.....

Jelentkező neve

.....

Aláírás