

Se aprobă,



Asociația Medicilor
Creștini
ROMÂNIA

ADEZIUNE MEDICI

Asociația Medicilor Creștini din România

Subsemnatul(a), domiciliat(ă)
în localitatea,str....., nr.....
judetul.....CNP, telefon.....
e-mail,absolvent al Universitatii de Medicină
și Farmacie din centrul universitar, promotia,
medic(se specifica specializarea si gradul profesional).....
.....la(se mentioneaza locul de munca).....
.....

După ce am luat la cunoștință Statutul Asociației Medicilor Creștini din România precum și platforma morală și spirituală a asociației prezentată în Credo-ul Profesional și Credo-ul Spiritual,

Doresc să mă alătur colegilor de profesie medici, membri aparținători ai diferitelor culte creștine din țara noastră, contribuind astfel la realizarea scopurilor umanitare ale medicinei, de pe poziții creștine, pe care asociația le promovează.

Sunt membru al cultului creștin si frecventez biserica
.....

Taxa de membru pentru medici este de 200 lei/an. Cotizația se poate plăti în contul AMCR RO 02 RNCB 0249049294720001 având CIF 8989464.

Localitatea,

Semnătura,

Data,