

Se aprobă,



ADEZIUNE MEDICI PENSIONARI

Asociația Medicilor Creștini din România

Subsemnatul(a), născut(ă) la
data de, domiciliat(ă) în localitatea,
str., nr., județ.....
CNP, telefon,
e-mail, absolvent al Facultatii de medicina si
Farmacie..... anul..... specializarea.....

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 pozitii creștine, pe care asociația le promovează.

Sunt membru al cultului creștinsi frecventez
biserica.....

Taxa de membru pentru medicii pensionari este de 120lei/an (10lei/lună). Cotizatia se poate plati in contul AMCR : RO 02 RNCB 0249049294720001 avind CIF 8989464.

Localitatea,

Semnătura,

Data,