

Se aprobă,

ADEZIUNE STUDENTI

Asociația Medicilor Creștini din România

Subsemnatul(a), născut(ă) la
data de, domiciliat(ă) în localitatea,
str., nr. judetul.....
CNP, telefon,
e-mail, student la Universitatea de Medicină și
Farmacie din centrul universitar, la Facultatea de,
în anul Anul de absolvire al facultății va fi..... .

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 studenți este de 60lei/an (5lei/lună).

Localitatea,

Semnătura,

Data,