

TAGFELVÉTELI KÉRELEM

1. Név:
2. Születési név:
3. Születési hely, év, hó, nap:
4. Anyja neve:
5. Lakcím:
6. Elérhetőség: tel./fax, e-mail:
6. a) Nyilvánosságra hozható elérhetőség:
7. **A Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara Békés Megyei Területi szervezetébe kérem tagként történő felvételemet.**
8. Felsőfokú növényvédelmi végzettség megnevezése:
 Kiállító intézmény:
 Okmány száma, kelte:
9. Munkahely/vállalkozás neve, címe:
10. Növényvédelmi tevékenységét hol kívánja gyakorolni:
11. Vásárlási engedély száma:
12. Szakterület:

A kamara alapszabályát megismertem, annak rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Hozzájárulok a személyes adataimnak kamara által történő rögzítéséhez, kezeléséhez.

Kelt: Békéscsaba, 2016.hónap

.....

Aláírás

Záradék:

A kamara tagjai sorába felvételt nyert számú határozat alapján, regisztrációs
száma:

Kelthelyévhónap

PH

.....

Területi szervezet elnöke

Melléletek: 1db igazolványkép

Erkölcsei bizonyítvány

Felsőfokú növényvédelmi végzettséget igazoló okirat hiteles másolata