CERERE
de candidatura la calitatea de presedinte al Asociatiei Societatea Romana de Acupunctura Medicala si Medicina Integrativa (SRAMMI)

Catre,
CONSILIUL DIRECTOR AL SRAMMI

Subsemnatul,

Nume..... Prenume.....,
CNP .....
Serie si Nr. Carte de Identitate .....
Adresa.....
Telefon Nr....., E-mail.....
Specializarea:
Competente:
Angajat la:

Calitatile si sau pozitiile detinute in societati, asociatii sau institutii avand interese/scopuri similare sau concurente intereselor/scopurilor Asociatiei SRAMMI:

Doresc sa candidez la functia de Presedinte al SRAMMI.

Semnatura: **Data:**