



**Правлінню ГС «Національна спілка  
медичних сестер  
приватної практики»  
медичної сестри (ПІБ, місце роботи, посада, паспортні дані)**

## Заява

Прошу прийняти мене до членів ГС «Національна спілка медичних сестер приватної практики» з \_\_\_\_\_ 2020 року. З положенням про членство ознайомена (-ий). Даю згоду на зберігання моїх персональних даних. Анкета додається. І ксерокопії паспорта та ІПН додаються

Дата

Підпис