



## Заявление

До Председателят на  
Сдружение „Българска асоциация по радиология“ (БАР)

Три имена (на кирилица и латиница):

Адрес:

УИН:

Лечебно заведение:

Имейл адрес:

Телефон:

Моля да бъде приет за член-рентгенов лаборант на представляваното от Вас сдружение.

Гр. \_\_\_\_\_

Заявител: \_\_\_\_\_  
/три имена и подпис/

---