

**طلب انضمام للاحاد**

المحترم

السيد / رئيس اتحاد أصحاب المهن الطبية الأهلية

تحية طيبة وبعد ،،

أرجو الموافقة على طلب انضمامي لعضوية الجمعية العمومية لاتحاد أصحاب المهن الطبية الأهلية

الاسم : .....

اسم المؤسسة العلاجية : .....

المهنة والاختصاص .....

العنوان : .....

رقم الهاتف ..... رقم النقال : .....

رقم الفاكس : ..... البريد الالكتروني .....

الاسم :

التوقيع:

الأوراق المطلوبة

١- صورة من الترخيص الصادر من وزارة الصحة

٢- صورة من البطاقة المدنية

٣- مبلغ الاشتراك السنوي