**Заявление за членство**

В Българско дружвство по детска офталмология, невроофталмология и офталмогенетика

Аз,……………………………… …………………………………………………………….(три имена), бих желал да бъда член в Българско дружвство по детска офталмология, невроофталмология и офталмогенетика.

Лични данни:

Email:…………………………………….…………….

Месторабота:……………………………………..

Длъжност:…………………………………………..

Дата:……………………………..

 Подпис:……………………….