**AVALDUS**

**EESTI TRAUMATOLOOGIDE-ORTOPEEDIDE**

**SELTSI JUHATUSELE**

Ees- ja perekonnanimi

Sünniaeg

Ülikooli lõpetamise aasta ja koht

Töökoht (aadress, telefon, faks, e-mail).........................................................

Amet

Erialane staaž

Varasemad traumatoloog-ortopeedina töötamise kohad:

........................................................................................................ ........................................................................................................

Täiendused:

........................................................................................................ ........................................................................................................ ........................................................................................................

Elukoht (aadress, telefon,e-mail)

........................................................................................................ ........................................................................................................

Palun mind vastu võtta Eesti Traumatoloogide-Ortopeedide Seltsi liikmekandidaadiks,

SOOVITAJAD:

Soovitan vastu võtta ETOS liikmekandidaadiks.

..................................

....................................

kuupaev

allkiri

Nimi Nimi

Allkiri Allkiri

Kuupäev Kuupäev

JUHATUSE OTSUS