



(Vardas, pavardė, asmens kodas)

(Padalinio, kuriame dirbu, pavadinimas, pareigų pavadinimas)

Santaros klinikų gydytojų sąjungai

PRAŠYMAS
Įstoti į Santaros klinikų gydytojų sąjungą

(Data)

Prašau priimti mane į Santaros klinikų gydytojų sąjungos (SGS) narius.

Prašydamas žemiau, patvirtinu, kad esu VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų darbuotojas gydytojas.

Esu susipažinęs su SGS įstatais ir prisiimu juose nustatytas SGS nario pareigas.

Sutinku ir įsipareigoju kiekvieną mėnesį mokėti SGS valdybos patvirtintą nario mokestį.

Sutinku, kad SGS tvarkytų mano asmens duomenis narių apskaitos, darbuotojų interesų atstovavimo ir kitais profesinės sąjungos veiklos tikslais. Sutinku, kad SGS siųstų mano kontaktiniais duomenimis informaciją apie SGS veiklą.

Mano kontaktiniai duomenys:

Elektroninio pašto adresas:

Mobilaus telefono numeris:

Banko pavadinimas ir sąskaitos numeris (SEB arba SWEDBANK):

(Nario mokesčio administravimo tikslu)

(Tinkamą pabraukti)

Dėmesio! Vadovaujantis SGS įstatais, nariui aktuali informacija apie SGS veiklą siunčiama į nario nurodytą elektroninio pašto adresą. Narys privalo pateikti savo galiojančią kontaktinę elektroninio pašto adresą ir reguliariai ją tikrinti.

(Vardas, pavardė)

(Parašas)

Užpildytą prašymą prašome atnešti/atsiųsti adresu: Santariškių g. 2, A korpusas, A852 kab. Arba nuskenuotą atsiųsti el. paštu: info@santarosgydytojai.lt. Daugiau informacijos tel.: +370 606 62844.