

Сдружение АСОЦИАЦИЯ ЗА ЕВРОПЕЙСКО РАЗВИТИЕ  
Гр. Варна, ул. "Ген Г Попов" 19;

## МОЛБА ЗА ЧЛЕНСТВО

От.....,  
роден/а на.....г., адрес:.....  
.....п. код:.....  
тел.:...../.....; GSM:.....;  
E-mail: .....  
Skype.....

Допълнителна информация:

Образование: (Ако сте студент, посочете година на предстоящото дипломиране.)

	Средно
	Студент
	Висше бакалавър
	Висше магистър
	Докторска степен
	Доцентура
	Професура

Професионално занимание:

Длъжност:	Институция:	Град:

Чужди езици:

Език:	Ниво на владееене:	Умението е придобито в:

Членство в други НПО, студентски структури и др.:.....

.....

.....

*Моля да бъде приет/а за член на Сдружението, като се задължавам да спазвам устава и етичния кодекс на организацията и да съдействам за постигане на целите ѝ.*

*Съгласен съм данните (име, фамилия, e-mail, образователна степен, квалификация и професионална длъжност), да бъдат вписани в публичния регистър на сдружението.*

*Дата:.....г.*

*Подпис:*

*Гр.....*

*Одобрено от УС:                   г.*

*Председател:*