



### NYILATKOZAT

Én, ..... (NÉV) .....(PECSÉTSZÁM)

(postacím: .....)

MGYST tag vagyok: igen  nem

Felvételemet kérem a Magyar Gyermekszemészek és Strabológusok Társaságába: igen

Foglalkozom gyermekszemészettel: igen  nem

Van gyermekszemészet szakvizsgám: igen  nem

Tervezem gyermekszemészeti licence vizsga letételét: igen  nem

2016. \_\_. \_\_ .....(aláírás)