



## Csatlakozási szándéknyilatkozat

Alulírott ..... megismertem az ÉR-HÁLÓZAT általános irányelveit, és ezúton jelzem csatlakozási szándékomat.

Tudomásul veszem, hogy adataim az ÉR-HÁLÓZAT weboldalán csak a szakmai protokoll munkacsoport jóváhagyása után jelennek meg. Tudomásul veszem, hogy az Arteriográffal nem rendelkező, csak szervezéssel foglalkozó tagok 100 fő sikeres szűrés szervezése után kerülnek fel az ÉR-HÁLÓZAT weboldalára.

Adataim:

Név: .....

Pecsétszám: .....

Cím: .....

Telefonszámok, e-mail cím: .....

Vállalkozás neve: .....

Cégjegyzék száma: .....

Címe: .....

Telefonszámok, e-mail cím: .....

Rendelkezem Arteriográffal, amelynek gyári száma:

Az ÉR-HÁLÓZAT akcióban most vásárolok Arteriográfot

Részt vettem A Tensiomed Kft Arteriográf képzésén : 200.....-n

Részt kívánok venni a legközelebbi képzésen: 200.....-n

..... 2007. .... hó ..... nap

A csatlakozási szándékot jóváhagyom:

.....  
Dr. Illyés Miklós  
Az ÉR-HÁLÓZAT vezetője