

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE GENÉTICA HUMANA (AEGH)

DATOS PERSONALES:

NOMBRE APELLIDOS

AVALISTAS

Nombre y firma de 2 Miembros de la AEGH que avalan la solicitud. Estos avalistas han de contar con un mínimo de dos años de antigüedad como Miembros Numerarios o Asociados en la Asociación, estar al corriente de sus cuotas y pertenecer a grupos de trabajo distintos.

AVALISTA 1	AVALISTA2
Nombre:	Nombre:
Nº Miembro AEGH:	Nº Miembro AEGH:
Lugar de trabajo	Lugar de trabajo
Firma:	Firma:

Firmado en _____, el ____ de _____ de ____