



ÉMOT

MAGYAR ÉLETMÓD ORVOSTANI TÁRSASÁG

W: www.emot.hu | E: info@emot.hu | T: +36 70 431 8069 | CÍM: 1015 Budapest, Ostrom u. 16.

■ ELNÖK: dr. Babai László ■ ELNÖKSÉGI TAGOK: dr. habil. Barna István | dr. Sztancsik Ilona | prof. Tihanyi József | dr. Vernes Réka



FELVÉTELI KÉRELEM

a Magyar Életmód Orvostani Társaság Egyesület tagjai sorába

Név: Dr. Arnold Dénes Antal

Születési hely, idő: Pécs III. év: 1961 hó: 02 nap: 01

Munkahely neve: Prima Medica Egészségközpontok

Munkahely címe: 1015, Budapest, Ostrom utca 16. fsz. 3. rendelő

Beosztás: Fájdalom Központ Alapító Főorvosa

Legmagasabb iskolai végzettség: Semmelweis Egyetem - Általános Orvostudományi Kar

Szakmai képesítések, tudományos fokozatok (szakvizsgák, Phd, postgrad, stb.):

Sebészet szakvizsga, Neural Therapia Szakvizsga, HKO Szakvizsga, TQM Szakközigazdász MSc

Nyelvismeret: Angol foka: Társalgási szint

foka:

Kért tagság: rendes tagság pártolói tagság
(megfelelő rész aláhúzendó vagy bekarikázandó)

Kérjük, jelölje meg azt a témakört, amelyben szívesen vállalna szakértői tevékenységet:

Ételintoleranciák és fájdalom szindrómák kapcsolata (hisztamin intol. NGSC)

Telefonszám: +36309668763 Faxszám:

E-mail cím: sebeszdoktor@gmail.com Saját weboldal címe:

Levelezési cím: 1015, Budapest, Ostrom utca 16. fsz. 3. rendelő

Ezúton nyilatkozom, hogy a Magyar Életmód Orvostani Társaság Egyesület alapszabályát megismertem, az abban foglaltakat tagságom idején magamra nézve kötelező érvényűnek tartom. Vállalom továbbá, hogy az egyesület éves tagdíját (4 000.-Ft/év) a tagfelvétel visszaigazolását követő 30 napon belül befizetem.

Dátum: 2023.09.19,

Dr. Arnold Dénes Antal
aláírás

A jelölt felvételét javasoljuk:

Aláírás: Aláírás:

Név: Név:

1. tag

2. tag