**Elfogadó nyilatkozat**

**a Magyar Radiológusok Társasága tisztségviselő jelöltje számára**

Név:

Lakcím:

Munkahely:

Jelen nyilatkozat aláírásával a Magyar Radiológusok Társasága……………………………..

……………………………………………………… tisztségére való jelölésemet elfogadom.

A Társaság alapszabályát ismerem, rendelkezéseit elfogadom.

Esetemben a fenti tisztség betöltését kizáró ok nem áll fenn, a közügyek gyakorlásától nem vagyok eltiltva.

Kelt:

 …………………………………………………… aláírás