# A D A T V Á L T O Z Á S

## bejelentése a Magyar Gyógyszerészi Kamara tagnyilvántartásához

Alulírott gyógyszerész,

Név:…………………………………………………………………………………………….……

Leánykori név:…………………………………………………………………………………..…..

Szül. hely, idő:…………………………………………....…. Kamarai tagszáma: ………………..

Lakcíme:…………………………………...…………..…………………………………….……...

Anyja neve:………………………………………………………………………….…..…………..

az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006.évi XCVII. tv. 2.§.(f) pontjában foglaltakhoz kapcsolódóan **bejelentem a nyilvántartott adataimban bekövetkezett változásokat az alábbiak szerint:**

Új lakcím:.……………………………………………………………………………………….….

Új levelezési cím:………………………………………………………………….……….....….…

Telefonszám/ fax: …………………………………………………………………………………..

E-mail cím: …………………………………………………………………………………………

Új munkahely megnevezése:……………………………………………..……….….……………..

Új munkahely címe:………………………………………………………..…………..……………

Beosztás:……………………………………………………………………………….……………

Telefonszám/ fax: …………………………………………………………………………………..

Névváltozás:……………………………………………..……………………..………….………..

Új képesítés\*(szakvizsga, doktori, nyelvvizsga, stb.):.……………...….…….………...………......

…………………………………………………………………………………………..…………..

Egyéb:………………………………………………………………………………….……………

………………………………………………………………………………………………………

……………………….…….., ………... év…………..……….….hó……..nap.

 ..……………………………….

 bejelentő aláírása