Avaldus Kuupäev .................

Palun mind (nimi) .................... võtta MTÜ EMK Vilistlaskogu liikmeks

Lõpetatud kool/id .............................................................

Lõpetatud eriala/d .............................

Aasta millal lõpetasid .................................

Isikukood................................

Kontakt telefon..............................

E-post................................

Allkiri .....................

(võimalus ka allkirjastada digitaalselt)