

PŘIHLÁŠKA

řádného člena České lékařské společnosti J.E.Purkyně

Příjmení _____ Jméno _____ Tituly _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Adresa bydliště _____

PSC _____ Telefon (včetně předvolby) _____

Mobilní telefon _____

Pracoviště

Adresa _____

PSC _____ Telefon(včetně předvolby) _____ Fax _____

E-mail _____

Přihlašuji se za řádného člena :

Odborné společnosti

Společnosti pro klinickou cytologii ČLS JEP

a souhlasím s posláním a cíli České lékařské společnosti J.E.Purkyně.

_____ datum

_____ podpis

Do každé odborné společnosti – spolku lékařů je třeba vyplnit samostatnou přihlášku !!!

Stanovisko organizační složky:

Přijat dne _____

_____ Razítko a podpis předsedy (sekr.)
organizační složky

Přihlášku do společnosti – spolku lékařů doručte na adresu:
členská evidence ČLS JEP, Sokolská 31, 120 26 Praha 2
tel.02-2426 6216, fax 02-2426 6212, e-mail: cle@cls.cz