



# Přihláška řádného člena České lékařské společnosti J.E.Purkyně

## Kontaktní údaje

Příjmení:	
Jméno:	
Tituly:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Korespondenční adresa:	
PSČ:	
Telefon (včetně předvolby):	
Mobilní telefon:	

## Pracoviště

Pracoviště:	
Adresa:	
PSČ:	
Telefon (včetně předvolby):	
Fax:	
E-mail: *)	

Přihlašuji se za řádného člena. Souhlasím s posláním a cíli České lékařské společnosti J.E.Purkyně.

► Odborné společnosti: **Společnost pro návykové nemoci**

*SEKCE OS* \_\_\_\_\_

► Spolku lékařů \_\_\_\_\_

**\*) Zadání e-mailu je povinné, jinak nebude přihláška přijata.**

Souhlasím se zasíláním informací e-mailem (Zákon č.480/2004 Sb. )      ANO      ~~NE~~

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

**Stanovisko organizační složky:**

Přijato dne \_\_\_\_\_

Razítko a podpis předsedy (sekretáře)

*Přihlášku do Společnosti pro návykové nemoci doručte na adresu předsedy SNN ČLS JEP:  
MUDr. Petr Popov, VFN, Apolinářská 4, 128 00 Praha 2*