



Příhláška řádného člena České lékařské společnosti J.E.Purkyně (ČLS JEP)

Kontaktní údaje:	
Příjmení:	
Jméno:	
Tituly:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Korespondenční adresa:	PSČ:
Telefon (včetně předvolby):	Mobilní telefon:
Pracoviště :	
Adresa:	PSČ:
Telefon (včetně předvolby):	
Fax:	
E-mail:	

(Zadání e-mailu je povinné, jinak nebude přihláška přijata)

Přihlašuji se za řádného člena. Souhlasím s posláním a cíli ČLS JEP a nemám dluh vůči ČLS JEP a jejím organizačním složkám (OS;SL) ČLS JEP.

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

Nezapomeňte vyplnit příslušnou OS či SL, do které/ho se hlásíte!!!

- ▶ Odborné společnosti (*sekce*)
- ▶ Spolku lékařů

.....
Podpis

Stanovisko organizační složky ČLS JEP:

Přijat dne:

.....
Razítko a podpis předsedy (sekretáře)

**Příhlášku doručte na adresu: členská evidence ČLS JEP, Sokolská 31, 120 26 Praha 2,
tel.:224 26 62 16, fax:224 26 62 12, e-mail: cle@cls.cz**