

# P ř i h l á š k a

za člena České společnosti protetické stomatologie

Přihlašuji se dobrovolně za člena České společnosti protetické stomatologie, souhlasím se Stanovami společnosti a zavazuji se plnit členské povinnosti a platit schválené členské příspěvky. Chci přispívat k odborné úrovni protetické stomatologie.

V ..... dne, .....

.....  
podpis

Příjmení: ..... Jméno: .....

Titul, věd. hodnost: .....

Rodné číslo: ...../..... Stát. přísl. ....

Bydliště PSČ: ..... Obec: .....

Ulice a číslo: .....

Telefon . . . . . Fax . . . . e-mail.....

Promoce Fakulta: ..... Rok: .....

Pracoviště název:.....

.....

PSČ: ..... Obec: .....

Telefon . . . . . Fax . . . . .

Ulice a číslo: .....

-----  
Vyplní výbor České společnosti protetické stomatologie

Přihláška přijata dne: .....

.....  
za výbor společnosti