

Ž I A D O S Ť

riadneho (individuálneho) člena Slovenskej lekárskej spoločnosti

ROZŠÍRENIE ČLENSTVA – ZRUŠENIE ČLENSTVA

*/ (vyznačte krížikom)

I. OSOBNÉ ÚDAJE:

1. Meno a priezvisko (u žien aj rodné) :

2. Dátum narodenia :

3. Tituly (vyznačte v tabuľkách krížikom)

	M	MUDr.
	V	MVDr.
	I	Ing.
	N	RNDr.
	J	JUDr.
	L	PhDr.
	H	PhMr.
	F	PharmDr.
	Ď	MBA
	Ú	MHA
	É	Dr.h.c.

	E	PaedDr.
	G	Mgr.
	Z	Bc.
	B	bez titulu
	T	študent
	S	MSc.
	U	FRCP
	Ť	FESC
	Á	FACC
	K	Člen korešpondent SAV
	A	akademik

	P	profesor
	X	mimoriad. profesor
	O	host'. profesor
	D	docent
	Č	mimoriad. docent
	T	DrSc.
	C	CSc.
	Y	PhD.
	R	MPH
	Ž	Dr.
	Ň	FESO

4. Adresa trvalého bydliska :

PSČ :

Tel.(predvoľba): Fax:

Mobil: E-mail :

5. Adresa pracoviska :

PSČ :

Tel.(predvoľba): Fax:

Mobil: E-mail :

6. Registrovaný v komore

(uviest' úplný názov)

Registračné číslo z registra komory

II. Žiadam o rozšírenie – zrušenie členstva v týchto organizačných zložkách SLS :

- odborná spoločnosť (uviest' názov a číselný kód podľa prílohy)

.....
.....
.....

- spolok lekárov alebo farmaceutov (uviest' názov a číselný kód podľa prílohy)

.....

III. VYJADRENIE SÚHLASU

V zmysle Zák. č. 428/2002 Z. z., §6, písm. b (v znení neskorších predpisov) súhlasím s uchovávaním a ďalším spracovávaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti, ktoré môžu byť použité len na účely vyplývajúce z poslania a cieľov Slovenskej lekárskej spoločnosti po dobu môjho členstva v nej.

IV. VYHLÁSENIE

V y h l a s u j e m, že informácie, ktoré som v prihláške uviedol/la sú pravdivé a z a v ä z u j e m sa v zmysle §11Zák. č. 428/2002 Z.z. (v znení neskorších predpisov), členskej evidencii SLS oznamovať všetky ďalšie zmeny, aby mohla byť zaručená ich pravdivosť a aktuálnosť.

Poznámka: Vyjadrenie súhlasu (III.) a Vyhlásenie (IV.) je bezpredmetné v prípade žiadosti o zrušenie členstva.

Dátum:

Podpis:

.....

Slovenská lekárska spoločnosť
Cukrová 3, 813 22 Bratislava
tel.: 00421 2 5263 5603, 5292 2017, 5292 2019
fax: 00421 2 5263 5611
e-mail: horvathova@sls.sk, spustova@sls.sk