SEKCJA NAUKOWA PSYCHIATRII ŚRODOWISKOWEJ I REHABIITACJI POLSKIEGO TOWARZYSTWA PSYCHIATRYCZNEGO

ul. Jana Sobieskiego 9
02-957 Warszawa
KRS 0000017690, REGON 000810443, NIP 5261031634

Oddział Filii ….....

KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA

Imię i nazwisko.....

Zawód.....

Miejsce zamieszkania.....
miejscowość ulica kod pocztowy

E-mail.....Nr telefonu.....

Uczelnia i data dyplomu lekarskiego lub ukończenia innych studiów wyższych:

.....

Tytuły naukowe:.....

Członkostwo w innych Towarzystwach Naukowych:

1. .....

2. .....

Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej:

.....

.....

.....

.....

Aktualne miejsce pracy:

.....

.....

.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA SNPŚiR PTP

Jestem członkiem PTP Oddziału .....
podać nazwę oddziału

od .....
rok przystąpienia

Proszę o przyjęcie mnie na:

□ członka zwyczajnego

□ członka nadzwyczajnego

Sekcji Naukowej Psychiatrii Środowiskowej i Rehabilitacji Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania Statutu PTP, Regulaminu Sekcji i terminowego opłacania składek członkowskich.

.....
miejscowość data czytelny podpis

DECYZJA ZARZĄDU FILII .....
SNPŚiR PTP

Przyjęty do Sekcji Naukowej Psychiatrii Środowiskowej i Rehabilitacji Polskiego

Towarzystwa Psychiatrycznego dnia .....

Sekretarz Filii Przewodniczący Filii

Skreślony z listy członków Sekcji Naukowej Psychiatrii Środowiskowej i Rehabilitacji

Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego dnia.....

Sekretarz Filii Przewodniczący Filii