

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



## Kontaktní údaje

<b>Příjmení, Jméno, Titul:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Rodné číslo:</b>	
<b>Korespondenční adresa:</b>	
<b>Telefon (vč. předvolby):</b>	

## Pracoviště

<b>Název pracoviště:</b>	
<b>Adresa:</b>	
<b>Telefon (vč. předvolby):</b>	
<b>E-mail:</b>	

## Přihlášení do sekce ČDS (zaškrtněte platné)

<input type="checkbox"/>	5007 - Dětská diabetologie	<input type="checkbox"/>	5001 - Psychologická
<input type="checkbox"/>	5004 - Diabetes a těhotenství	<input type="checkbox"/>	5005 - Sekce sesterská
<input type="checkbox"/>	5006 - Podiatrická	<input type="checkbox"/>	5008 - Technologická

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

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

.....  
Podpis

## Stanovisko organizační složky ČLS JEP:

Přijat dne:

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

*Přihlášku 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](mailto:cle@cls.cz)*