

POLSKIE TOWARZYSTWO PSYCHIATRYCZNE

KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO

!!! PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!! PROSIMY O WYDRUK DWUSTRONNY !!!

Nazwisko i imię

Zawód

Miejsce i data urodzenia

Miejsce zamieszkania

(ul., kod pocztowy, miasto, ulica)

E-mail: Tel.

Uczelnia i data dyplomu lekarskiego, lub ukończenia innych studiów wyższych

Tytuły naukowe

Stopień specjalizacji (w jakim zakresie)

Członkostwo innych Towarzystw Naukowych

Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej

Aktualne miejsce pracy (adres)

Ukończone i aktualne szkolenia

Certyfikat psychoterapeuty:	Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego	tak	nie
	Polskiego Towarzystwa Psychologicznego	tak	nie

Uprawnienia superwizora:	Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego	tak	nie
	Polskiego Towarzystwa Psychologicznego	tak	nie

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.
Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu Towarzystwa i opłacania składek członkowskich.

.....
(miejscowość, data) (podpis)

CZŁONKOWIE WPROWADZAJĄCY

1. 2.
(nazwisko) (podpis) (nazwisko) (podpis)

POLSKIE TOWARZYSTWO PSYCHIATRYCZNE

!!! PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!! PROSIMY O WYDRUK DWUSTRONNY !!!

Wpis do bazy danych PTP:

Imię i Nazwisko

Specjalizacje: Tytuł naukowy:

Oddział PTP

Aktualny adres kontaktowy/domowy (do korespondencji):

.....

E-mail.....

Telefon kontaktowy:

Aktualne miejsce pracy /adres/:

.....

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 Dz. U. Nr 133 poz. 883 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu, dla potrzeb POLSKIEGO TOWARZYSTWA PSYCHIATRYCZNEGO.

podpis i pieczęć

UCHWAŁA ZARZĄDU ODDZIAŁU

I. Przyjęta/y w skład PTP na posiedzeniu Zarządu Oddziału dnia

.....

sekretarz

.....

prezes

II. Przesłano 1 egz. kartoteki do ZG PTP dnia

Przeniesienie do OddziałuPTP dnia.....

Miejsce pracy, adres

Skreślony z listy członków zwyczajnych uchwałą z dnia

.....

sekretarz

.....

prezes