POLSKIE TOWARZYSTWO PSYCHIATRYCZNE

KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO

Imię i Nazwisko.....
Data i miejsce urodzenia .....
Adres domowy .....
E-mail.....
Uczelnia i data uzyskania dyplomu .....
Tytuły naukowe .....
Członkostwo w innych towarzystwach .....
.....
Przebieg pracy zawodowej .....
.....
.....
Aktualne miejsce pracy /adres/.....
.....

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie do POLSKIEGO TOWARZYSTWA PSYCHIATRYCZNEGO Oddział Śląski
Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu PTP, opłacania składek członkowskich i abonowania organu Towarzystwa.

.....
miejscowość data podpis

Członkowie wprowadzający:

1..... 2.....
podpis i pieczątka podpis i pieczątka

UCHWAŁA ZARZĄDU ODDZIAŁU

I/ Przyjęty w skład PTP na posiedzeniu Zarządu Oddziału Śląskiego dnia .....

....
sekretarz prezes

II/ Przesłano 1 egz. kartoteki do ZG PTP dnia .....

Przeniesienie do Oddziału .....PTP dnia.....
Miejsce pracy, adres .....

Skreślony z listy członków zwyczajnych uchwałą z dnia .....