Prihláška a evidenčný list člena

Diel A

\*Registračné číslo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Priezvisko, meno, titul |  |
| Trvalé bydlisko /ulica, číslo, mesto, PSČ / |  |
| Kontaktná adresa /ulica, číslo, mesto, PSČ / |  |
| Telefónne číslo: | E-mail: |
| Dátum narodenia: | Miesto narodenia: |
| Zdravotnícke zariadenie/zamestnávateľ |  |
| Pracovné zaradenie |  |
| Názov regionálnej komory |  |
| Členom od roku |  |

Podpis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Vyplniť v prípade, ak už máte registračné číslo pridelené.

Regionálna komora MTP

Diel B

\*Registračné číslo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Priezvisko, meno, titul |  |
| Trvalé bydlisko /ulica, číslo, mesto, PSČ / |  |
| Kontaktná adresa /ulica, číslo, mesto, PSČ / |  |
| Telefónne číslo: | E-mail: |
| Dátum narodenia: | Miesto narodenia: |
| Zdravotnícke zariadenie/zamestnávateľ |  |
| Pracovné zaradenie |  |
| Názov regionálnej komory |  |
| Členom od roku |  |

Podpis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Vyplniť v prípade, ak už máte registračné číslo pridelené.