

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych
(nazwa oddziału)

Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres e-mail
3. Stopień naukowy.....
4. Uzyskana specjalizacja z zakresu chirurgii ogólnej w roku.....
lub
Liczba ukończonych lat specjalizacji.....
5. Miejsce pracy.....
6. Miejsce zamieszkania.....
7. Imię i nazwisko członka TChP wprowadzającego (staż w TChP nie krótszy niż 10 lat)

.....
..... (podpis i pieczętka)

Oświadczam, że znam statut Towarzystwa i zobowiązuję się go przestrzegać oraz przyczyniać się do rozwoju Towarzystwa Chirurgów Polskich.

Do deklaracji dołączam:

- Opinię członka TChP wprowadzającego
- Kopię dyplomu specjalizacyjnego z zakresu chirurgii ogólnej -chirurdzy po ukończonej specjalizacji)

lub

- Kopię 1 strony karty specjalizacyjnej - chirurdzy w trakcie specjalizacji

....., dnia20.....r.

.....
(czytelny podpis kandydata)

DECYZJA

Zarządu..... Oddziału TChP
(nazwa oddziału)

.....
(imię nazwisko członka zwyczajnego)

został przyjęty w poczet członków zwyczajnychOddziału
TChP w dniu

PRZEWODNICZĄCY ODDZIAŁU

.....
(imię i nazwisko)

.....
(podpis)