

Příhláška za řádného člena České společnosti fyziků v medicíně, z.s.			
Příjmení:	Jméno:		
Tituly:	Datum narození:		
Oblast působnosti (i více možností, volbu provádějte křížkem: ☒)			
<input type="checkbox"/> radiodiagnostika	<input type="checkbox"/> nukleární medicína	<input type="checkbox"/> radioterapie	<input type="checkbox"/> radiační ochrana
<input type="checkbox"/> radiobiologie	<input type="checkbox"/> vzdělávání	<input type="checkbox"/> výzkum a vývoj	<input type="checkbox"/> výroba a obchod
<input type="checkbox"/> jiné:			
Adresa pracoviště:		Telefon na pracoviště:	
Kontaktní adresa:		Kontaktní telefon:	
Kontaktní e-mail:		Kontaktní telefon:	
Dosažené vzdělání (odborná způsobilost ¹)		Obor příp. zaměření:	
Vysoká škola:		Obor příp. zaměření:	
Akreditovaný kvalifikační kurz ¹ :		Obor příp. zaměření:	
Specializovaná způsobilost („atestace“)			
<input type="checkbox"/> dle vyhlášky č. 77/1981 Sb., o zdravotnických pracovnících a jiných odborných pracovnících ve zdravotnictví			
<input type="checkbox"/> dle zákona č. 96/2004 Sb. ² , o nelékařských zdravotnických povoláních			
v oboru:		Datum:	
Přihlašuji se za řádného člena České společnosti fyziků v medicíně, z.s. (ČSFM) a souhlasím s posláním a cíli této společnosti.			
Datum:		Podpis:	
<input type="checkbox"/> Souhlasím s tím, aby byly v neveřejné části webových stránek ČSFM uvedeny mé následující údaje: jméno, příjmení, tituly, adresa pracoviště*, telefon na pracoviště*, kontaktní e-mail*, kontaktní telefon*. *Nehodící se škrtněte.			
<input type="checkbox"/> Souhlasím s tím, že na kontaktní e-mail budu dostávat hromadné informace týkající se činnosti ČSFM.			
Každý člen ČSFM má právo přístupu ke svým osobním údajům na webových stránkách ČSFM a je odpovědný za jejich správnost, kompletnost, pravdivost a průběžnou aktualizaci.			
Datum:		Podpis:	
Stanovisko Výboru České společnosti fyziků v medicíně, z.s.			
Přijat dne:		Členské číslo ČSFM:	
		Podpis předsedy Výboru:	

Naskenovanou vyplněnou a podepsanou přihlášku zašlete spolu s naskenovaným VŠ diplomem na e-mail clenstvi@csfm.cz.

¹ § 25 zákona č. 96/2004 Sb.: Odborná způsobilost k výkonu povolání radiologického fyzika

² § 60 zákona č. 96/2004 Sb.: Atestační zkouška