

PRIHLÁŠKA DO PRACOVNÝCH SKUPÍN SKS PRE ČLENOV SKS

- Túto prihlášku môžu vyplniť členovia SKS, ak chcú zmeniť alebo rozšíriť svoje členstvo v pracovných skupinách.
- Noví uchádzači o členstvo v SKS si môžu zvoliť členstvo v novozaložených pracovných skupinách priamo v prihláške nového člena SKS.

Priezvisko:	Tituly:
Meno:	Dátum narodenia:
Tel.:	Fax:
E-mailová adresa:	
Adresa trvalého bydliska (mesto a PSČ, ulica a číslo):	
Adresa pracoviska (názov pracoviska, mesto a PSČ, ulica a číslo):	

Zmena členstva v pracovných skupinách SKS:

Vyplňte, len ak chcete urobiť zmenu vo vašom členstve v PS

Chcem zmeniť doterajšie členstvo v existujúcich pracovných skupinách: (označte X)			
Doteraz so bol/a členom pracovných skupín :		Chcem zmeniť členstvo v pracovných skupinách následovne:	
PS pre arytmiu a kardiostimuláciu	☐ áno	☐ áno	☐ nie
PS neinvazívnej kardiológie	☐ áno	☐ áno	☐ nie
PS invazívnej a interv. kardiológie	☐ áno	☐ áno	☐ nie
PS pediatrickej kardiológie	☐ áno	☐ áno	☐ nie
PS preventívnej kardiológie	☐ áno	☐ áno	☐ nie
PS pre srdcové zlyhávanie	☐ áno	☐ áno	☐ nie
PS pre kardiovaskulárnu rehabilitáciu	☐ áno	☐ áno	☐ nie
PS transplantácie srdca a pľúc	☐ áno	☐ áno	☐ nie
PS akútnej kardiológie	☐ áno	☐ áno	☐ nie
PS chlopňových chýb a vrodených chýb			
srdca v dospelom veku	☐ áno	☐ áno	☐ nie
PS ambulantných kardiológov	☐ áno	☐ áno	☐ nie

Pozn: Členský poplatok v SKS sa počtom prihlásených pracovných skupín nemení.

Dátum: _____

Podpis člena SKS : _____

Odošlite na adresu: Sekretariát SKS, Ružinovská 42, 821 01 Bratislava