



**Česká
Neuropsychologická
Společnost**

Adresa: Česká Neuropsychologická Společnost, o.s.
Oddělení klinické psychologie,
Nemocnice Na Homolce,
Roentgenova 37/2,
150 00 Praha 5
E-mail: sekretariat@cenes.cz
Web: www.cenes.cz

Příhláška člena

Osobní údaje

Jméno: _____ **Příjmení:** _____

Titul/y: _____ **Datum narození:** _____

Vzdělání: VŠ _____ **Obor:** _____

Atestace: Obor _____ **Datum:** _____

Povolání: Psycholog _____ Neurolog _____ Psychiatr _____ Neurochirurg
Neurovědec _____ Základní výzkum _____ Logoped _____ Jiné: _____

Název pracoviště: _____

Pozice: _____

Adresa pracoviště: _____

Telefon: _____ **Web:** _____

Kontakt:

Ulice a č.p.: _____ **Město:** _____ **PSČ:** _____

Mobil: _____ **E-mail:** _____

Případnou korespondenci si přeji zasílat

Na adresu pracoviště

Na kontaktní adresu

Byl/a jsem seznámen/a se stanovami České Neuropsychologické Společnosti o.s.
a zavazuji se jednat v souladu s nimi.

Žádám o členství: _____ řádné _____ studentské

Datum: _____

Vyplněnou přihlášku zašlete elektronicky nebo poštou.