

ASOCIÁCIA
SÚDNYCH
PSYCHIATROV
SLOVENSKA, **Nám. sv. Anny 10, 911 01 Trenčín**

Prihláška za člena ASPS

Meno, priezvisko, titul :
Dátum narodenia :
Trvalé bydlisko (ulica, mesto a PSČ)
Adresa pracoviska (názov, ulica, mesto a PSČ)
emailova adresa :
Kontaktná adresa na doručovanie písomností (ulica, mesto a PSČ)
Telefón na pracovisko s predvoľbou :
Mobilný telefón :
Rok zapísania do zoznamu znalcov :
V zozname znalcov zapísaný/á pod číslom :

Súhlasím so stanovami ASPS.

Dátum :

.....
vlastnoručný podpis