

# AKTUALIZÁCIA OSOBNÝCH ÚDAJOV

## O Z N Á M E N I E

### riadneho (individuálneho) člena Slovenskej lekárskej spoločnosti

V súlade so Stanovami SLS Vám oznamujem zmeny mojich osobných údajov:

1. Meno a priezvisko (u žien aj rodné) : .....
2. Dátum narodenia : .....
3. Tituly (vyznačte v tabuľkách krížikom)

|  |   |          |
|--|---|----------|
|  | M | MUDr.    |
|  | V | MVDr.    |
|  | Ý | MDDr.    |
|  | N | RNDr.    |
|  | J | JUDr.    |
|  | L | PhDr.    |
|  | H | PhMr.    |
|  | F | PharmDr. |
|  | Ď | MBA      |
|  | Ú | MHA      |
|  | É | Dr.h.c.  |

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
|  | E | PaedDr.               |
|  | G | Mgr.                  |
|  | Z | Bc.                   |
|  | B | bez titulu            |
|  | T | študent               |
|  | I | Ing.                  |
|  | U | FRCP                  |
|  | Ľ | FESC                  |
|  | Á | FACC                  |
|  | K | člen korešpondent SAV |
|  | A | akademik              |

|  |   |                     |
|--|---|---------------------|
|  | P | profesor            |
|  | X | mimoriadny profesor |
|  | O | host'. profesor     |
|  | D | docent              |
|  | Č | Mimoriadny docent   |
|  | T | DrSc.               |
|  | C | CSc.                |
|  | Y | PhD.                |
|  | R | MPH                 |
|  | Ž | Dr.                 |
|  | Ň | FESO                |

4. Adresa trvalého bydliska : .....  
PSČ : .....
- Tel.(predvoľ'ba): ..... Fax: .....
- Mobil: ..... E-mail : .....
5. Adresa pracoviska : .....  
PSČ : .....
- Tel.(predvoľ'ba): ..... Fax: .....
- Mobil: ..... E-mail : .....
6. Registrovaný v komore .....  
(uviesť úplný názov)  
Registračné číslo z registra komory .....

Dátum: .....

Podpis: .....

**Slovenská lekárska spoločnosť**  
**Cukrová 3, 813 22 Bratislava**  
**tel.: 00421 2 5292 2017, 5292 2019**  
**fax: 00421 2 5263 5611**  
**e-mail: [spustova@sls.sk](mailto:spustova@sls.sk), [clenska@sls.sk](mailto:clenska@sls.sk)**