

Polskie Towarzystwo Gastroenterologii
Oddział Dolnośląski

Katedra Gastroenterologii i Hepatologii AM

50-556 Wrocław, ul. Borowska 213

tel + 48 71 733 21 20, fax + 48 71 733 21 29

e-mail: zarzad@gastro.wroc.pl gastro@gastro.am.wroc.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Nazwisko:

Imiona:

Data urodzenia:

Tytuł i stopień naukowy:

Specjalizacja:

Numer prawa wykonywania zawodu:

Stanowisko:

Miejsce pracy:

Ulica:

Miejscowość i kod pocztowy:

Tel:

Adres zamieszkania:

Ulica:

Miejscowość i kod pocztowy:

Tel:

E-mail:

Chcę otrzymywać korespondencję na adres: miejsca pracy domowy

Chcę uczestniczyć w pracach Grupy/Sekcji:

Endoskopii Motoryki Jelitowej Trzustkowej

Hepatologicznej Biologii Molekularnej *Helicobacter pylori*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Gastroenterologii - Oddział Dolnośląski

Data i podpis: