

## Žádost o poskytnutí příspěvku na postgraduální vzdělávání

Jméno, titul:		
Adresa pracoviště:		PSČ
Tel.		
E-mail		
Web		
Členské číslo ČADV (nejste-li členem, můžete požádat o přijetí, nyní online zde: <a href="http://www.dermanet.eu/cs/o-akademii/zajem-o-clenstvi/">http://www.dermanet.eu/cs/o-akademii/zajem-o-clenstvi/</a> )		
Zařazení do oboru (vyberte)		
Dermatovenerologie	Dětská dermatovenerologie	Korektivní dermatologie
Státní příslušnost:		
Žádám o příspěvek na úhradu těchto nákladů spojených s postgraduálním vzděláváním:		
Kurz, kongres, stáž	Datum	Pořadatel
Prohlašuji, že jsem uvedl/a pravdivé údaje a že nežádám o podporu stejné odborné akce u jiného subjektu.		
Datum:	Podpis:	

Žádost odešlete na adresu: MUDr. Miroslav Nečas, Ph.D., místopředseda ČADV, Dermatovenerologická klinika MU a FN U Svaté Anny, Pekařská 53, 656 91 Brno nebo [miroslav.necas@fnusa.cz](mailto:miroslav.necas@fnusa.cz)