



SPOLEČNOST  
MIKROBIOLOGICKÝCH  
LABORANTŮ

## P Ř I H L Á Š K A

<i>Jméno:</i>	<i>Příjmení:</i>	<i>Titul:</i>
<i>Adresa bydliště:</i>		<i>PSČ:</i>
<i>Datum narození:</i>	<i>Telefon:</i>	<i>Email:</i>
<i>Pracoviště (název, adresa, popř. telefon):</i>		
<i>Prohlášení:</i> <b>Přihlašuji se za řádného člena Společnosti mikrobiologických laborantů a souhlasím se Stanovami Společnosti.</b> <b>Souhlasím také se zařazením mých osobních údajů do evidence.</b>		
<i>Datum:</i>	<i>Podpis:</i>	

*Adresa odeslání přihlášky:*

**Lucie Chrtová**  
**Heřmánková 2268/15**  
**370 06 České Budějovice**  
**E-mail: [evidencesml@seznam.cz](mailto:evidencesml@seznam.cz)**