**ČESKÁ LÉKAŘSKÁ KOMORA**

**Obvodní sdružení Praha 4**

**Žádost o poskytnutí příspěvku na vzdělávání**

***Osobní údaje :***

Titul, jméno a příjmení žadatele: 

Datum narození:  Evidenční číslo:  Registrační číslo: 

Telefonní číslo:  E-mail: 

Na základě složené atestace v roce  , Vás žádám o zaslání příspěvku ve výši

**3.000,- Kč**, na vzdělávání lékařů.

Prosím o zaslání částky na bankovní účet: 

Jako přílohu této žádosti přikládám kopii diplomu o atestaci složenou dne: 

V  dne: 

………………………………………….

Podpis žadatele