

**Evidenční lístek člena Sekce dětské gastroenterologie, hepatologie a výživy (SDGHV) ČPS ČLS JEP**

Jméno a příjmení včetně titulů:.....  
.....

E-mail:.....

Adresa pracoviště:.....  
.....

Adresa pro korespondenci:.....  
.....

Jsem členem/členkou České pediatrické společnosti  
ANO / NE

Mám zkoušku z certifikovaného kurzu (nebo nástavbovou atestaci) v oboru  
Dětská gastroenterologie a hepatologie  
ANO / NE

Mám atestaci z oboru Klinická výživa a intenzivní metabolická  
péče  
ANO / NE

Jsem držitelem funkční licence F016(klin. výživa)  
ANO / NE

Souhlasím s uveřejněním svého jména, příjmení, titulu a sídla  
pracoviště bez konkrétní adresy na [www stránkách pracovní skupiny](http://www.gastroped.cz)  
([www.gastroped.cz](http://www.gastroped.cz))

datum:..... podpis:.....

Evidenční lístek prosím zašlete korespondenčně nebo naskenovaný emailem  
na adresu předsedy SDGHV uvedenou na <https://www.gastroped.cz/vybor/>