

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA POLSKIEGO TOWARZYSTWA TRADYCYJNEJ MEDYCYNY CHIŃSKIEJ W KRAKOWIE

Zgłaszam chęć wstąpienia do Polskiego Towarzystwa Tradycyjnej Medycyny Chińskiej (PTTMC) jako **CZŁONEK ZWYCZAJNY**.

Oświadczam, że znam Statut PTTMC i spełniam wymagania statutowe:

1. zajmuję się tradycyjną medycyną chińską zawodowo/prywatnie*
2. posiadam wykształcenie w zakresie TMC (szkoły, kursy, szkolenia itp.) obejmujące nie mniej niż 1000 godzin szkoleniowych.:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. odbyłam/em co najmniej 250 godzin praktyki zawodowej w zakresie

TMC:.....
.....
.....
.....

4. posiadam ogólne wykształcenie medyczne w zakresie podstaw medycyny zachodniej (minimum 200 godzin szkoleniowych) – jeśli nie, to uzupełnię to wykształcenie do 31.12.2023 r. :

.....
.....
.....

imię:

nazwisko:

adres:

email:

tel. domowy:

tel. komórkowy:

zawód i specjalizacja:

odręczny podpis: data:

członkowie wprowadzający PTTMC: 1.

2.

* niepotrzebne skreślić