

PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA ČSKI

vyplňte strojem nebo hůlkovým písmem

Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:		Tituly:	
Adresa bydliště (včetně PSČ):			
Tel.:			
Povolání:			
Adresa pracoviště (včetně PSČ):			
Tel.:		Fax:	E-mail:
Ukončená vysoká škola vědecká a vědecko-pedagogická hodnost (obor, specializace)			Rok ukončení/ získání
Členství ve vědeckých institucích, společnostech (domácích i zahraničních):			
Mám zájem o odbornou činnost zejména v oblasti:			
Mám zájem o činnost v odborných skupinách (zaškrtněte):			
<i>OS aplikované matematické logiky</i>	<i>OS teoretické robotiky</i>	<i>OS biomedicínské informatiky a statistiky</i>	
<i>OS pro inteligentní systémy</i>	<i>OS pro výzkum velkých systémů</i>	<i>OS Rozhodování a řízení za neurčitosti</i>	
<i>OS neuronových sítí</i>	<i>OS pro umělou inteligenci</i>	<i>OS pro rozvoj počítačové gramotnosti</i>	
<i>OS Informatika a společnost</i>	<i>OS pro sémiotiku</i>	<i>OS matemat. modelování jazykové komunikace</i>	
<i>OS pro stereologii</i>	<i>OS pro rozpoznávání</i>	<i>OS lékařsko-biologickou kybernetiku</i>	
Prosím o zaslání korespondence na adresu pracoviště – bydliště (nehodící se škrtněte)			

Datum:

Podpis:

Doporučující členové Společnosti:		
Jméno (čitelně)	Vyjádření	Podpis