



## POLSKIE TOWARZYSTWO ENDODONTYCZNE

25-319 Kielce, ul. Daleka 19, tel.: (41) 34 28 168, fax: (41) 368 13 88 wew. 247  
http://www.endodoncja.pl e-mail: pte@endodoncja.pl

REGON 292890310; NIP 657 259 84 73; NUMER KRS 0000214611  
KONTO: BANK PKO S.A. I ODZIAŁ KIELCE Nr.: 20 1240 1372 1111 0010 0331 6804

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Zgłaszam chęć przystąpienia do Polskiego Towarzystwa Endodontycznego.  
Oświadczam, że zapoznałam/em się ze statutem (dostępny na [www.endodoncja.pl](http://www.endodoncja.pl))  
i deklaruje gotowość uczestnictwa w pracach PTE oraz realizacji uchwał władz Towarzystwa.  
Zobowiązuję się również do regularnego opłacania składek członkowskich.

### DANE PERSONALNE KANDYDATA

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Pesel: \_\_\_\_\_

Stopień lub tytuł naukowy: \_\_\_\_\_

Rok ukończenia studiów i nazwa uczelni: \_\_\_\_\_

Specjalizacja: \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji: \_\_\_\_\_

(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

Tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Miejsce pracy: \_\_\_\_\_

Przynależność do innych organizacji zawodowych: \_\_\_\_\_

☐

☐

┌

Pieczętka

└

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Własnoręczny podpis

Wyrażam zgodę na wprowadzanie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z  
Ustawą z dn. 29. 08. 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr. 133 pozycja 883)

\_\_\_\_\_

Własnoręczny podpis

---

UWAGA: Wypełnioną i opieczetowaną deklarację wraz z ankietą, potwierdzeniem rocznej wpłaty  
członkowskiej i dwoma zdjęciami legitymacyjnymi, należy wysłać pocztą na adres Zarządu: Polskie  
Towarzystwo Endodontyczne 25-319 Kielce, ul. Daleka 19

Blankiet opłaty członkowskiej i ankietą jest zamieszczona na stronie [www.endodoncja.pl](http://www.endodoncja.pl)



**ANKIETA**

Ile godzin tygodniowo pracujesz \_\_\_\_\_

Jaki profil ma Twoja praktyka

- ogólnostomatologiczny
- ortodontyczny
- chirurgiczny
- periodontologiczny
- protetyczny
- endodontyczny

Jaki procent całego czasu stanowi leczenie kanałowe \_\_\_\_\_

Czy starasz się stosować jednowizytowe leczenie kanałowe \_\_\_\_\_

Jakie narzędzia kanałowe stosujesz do opracowania kanału

- ręczne
- maszynowe

W ilu procentach całego leczenia kanałowego stosujesz koferdam \_\_\_\_\_

Z jakiego wyposażenia korzystasz

- ssak
- rtg
- rvg
- lupy
- mikroskop
- endometr
- mikrosilnik endodontyczny
- termoplastyczna gutaperka
- inne

Czy jesteś członkiem Endodontycznej Listy Dyskusyjnej \_\_\_\_\_

Jakie są Twoje oczekiwania wobec Polskiego Towarzystwa Endodontycznego

---

---

---

Czy chciałbyś uczestniczyć w pracach Towarzystwa \_\_\_\_\_

---

UWAGA: Wypełnioną i opieczętowaną deklarację wraz z ankietą, potwierdzeniem rocznej wpłaty członkowskiej i dwoma zdjęciami legitymacyjnymi, należy wysłać pocztą na adres Zarządu: Polskie Towarzystwo Endodontyczne 25-319 Kielce, ul. Daleka 19