

Příhláška ke členství v Komisi Asociace muzeí a galerií České republiky, z. s.

Řádný člen AMG / Individuální člen AMG

Název organizace / Titul, jméno a příjmení (u individuálního člena AMG)

Adresa (včetně PSČ)	Telefon	Mobil
E-mail	Internet	
Kraj		

Přihlašujeme se za člena Komise AMG:

(zaškrtněte příslušnou Komisi AMG; pro každou Komisi AMG použijte nový formulář)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> archeologická
<input type="checkbox"/> zoologická
<input type="checkbox"/> etnografická
<input type="checkbox"/> historická
<input type="checkbox"/> pro práci s veřejností a muzejní pedagogiku
<input type="checkbox"/> muzeologická
<input type="checkbox"/> pro bezpečnost v muzeích | <input type="checkbox"/> botanická
<input type="checkbox"/> geologická
<input type="checkbox"/> regionální historie Moravy a Slezska
<input type="checkbox"/> konzervátorů-restaurátorů
<input type="checkbox"/> numismatická
<input type="checkbox"/> knihovnická
<input type="checkbox"/> pro muzejní management |
|---|--|

V Komisi AMG budou člena AMG zastupovat tito pracovníci:

(nevyplňují individuální a čestní členové AMG; pokud nepostačuje vymezené místo, použijte další list papíru)

Jméno	Příjmení	Titul	Telefon
E-mail		Oborová specializace	
Jméno	Příjmení	Titul	Telefon
E-mail		Oborová specializace	
Jméno	Příjmení	Titul	Telefon
E-mail		Oborová specializace	

V dne

 razítko a podpis statutárního zástupce