**Prihláška do Spolku košických študentov farmácie**  
  
Meno a priezvisko :  
...................................................................................................................................................................Adresa trvalého bydliska:  
...................................................................................................................................................................Dátum narodenia:  
...................................................................................................................................................................Ročník a št. skupina:  
...................................................................................................................................................................Mobil:  
...................................................................................................................................................................E-mail:  
...................................................................................................................................................................

Aktivity, v ktorých by som sa chcel/a realizovať :

1. vzdelávacie
2. kultúrno-spoločenské
3. športové
4. publikačné
5. iné .................................................................................................................................................