
Přihláška ke členství v komisi Asociace muzeí a galerií ČR, z. s.

Řádný člen AMG / Individuální člen AMG

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

--

Adresa (včetně PSČ)

Telefon

Fax

--	--	--

E-mail

Internet

--	--

Kraj

--

Přihlašujeme se za člena komise AMG:

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

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

V komisi budou člena AMG zastupovat tyto 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