

# TOWARZYSTWO FARMACEUTYCZNO-EKONOMICZNE

00-845 Warszawa, ul. Łucka 2/4/6

( w siedzibie „Polfarmedu”)

tel. 0.602 269 525

e-mail: aptekarz@post.pl

---

Dnia, .....

## **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Znam statutowy cel działalności Towarzystwa Farmaceutyczno-Ekonomicznego (TFE):

1. Upowszechnianie wiedzy farmaceutyczno-ekonomicznej ze szczególnym uwzględnieniem gospodarki lekami.
2. Działanie w duchu Światowej Organizacji Zdrowia „drugs for all” (leki dla wszystkich).
3. Inicjowanie prac naukowo-badawczych z zakresu spożycia leków, ich podaży, konkurencji, monopolu, kosztów farmakoterapii.
4. Świadczenie usług na rzecz Ministerstwa Zdrowia, Narodowego Funduszu Zdrowia i innych instytucji zainteresowanych dostępnością leków.
5. Reprezentowanie interesów osób zatrudnionych w gospodarce lekiem, będących członkami Towarzystwa.
6. Współpraca ze stowarzyszeniami i instytucjami o podobnym profilu działania – krajowymi i zagranicznymi.

Wyrażam wolę bycia członkiem TFE i solidaryzowania się z jego działalnością.

Deklaruję gotowość płacenia składek członkowskich TFE w wysokości 10 zł miesięcznie (najchętniej jednorazowo rocznie 120 zł w pierwszym kwartale) na konto PKO BP S.A. 43 O/W-wa 46 1020 1169 0000 8502 0102 8760

.....  
podpis

Dla ułatwienia kontaktów roboczych podaję dane „komunikacyjne”:

Imię i nazwisko: .....

Tytuł naukowy: .....

Miejsce pracy: .....

Adres pocztowy: .....

Adres e-mailowy: .....

Telefon domowy: .....; Telefon służbowy: .....