**Přihláška do České asociace pedagogického výzkumu**

Mám zájem o členství v České asociaci pedagogického výzkumu a tímto žádám o přijetí za jejího člena. Plně akceptuji stanovy ČAPV a jsem si vědom/a své povinnosti mj. hlásit případné změny v níže uvedených údajích o mé osobě předsedovi ČAPV (na e‑mail: predseda@capv.cz) a každoročně platit členské poplatky nejpozději do 31. března příslušného kalendářního roku. Beru na vědomí, že ČAPV bude používat mnou uvedené údaje v souladu se zákonem a účelem spolku.

Jméno (s akademickými tituly):

Datum narození:

E-mail:

Telefonní číslo:

Název a adresa pracoviště:

Poštovní adresa pro korespondenci:

Obor profesní činnosti:

Výzkumné/odborné zaměření:

Jméno a příjmení doporučujícího stávajícího člena ČAPV (vyplňte, pokud je relevantní):

Kontaktní e-mail doporučujícího člena:

Datum:

Podpis: