

## Обращение Правления Российского общества психиатров

Уважаемые члены Российского общества психиатров, председатели региональных отделений общества!

В соответствии с вновь принятыми изменениями в Закон об общественных организациях нам предстоит проведение работы по перерегистрации Устава нашего Общества. Кроме того, на заседаниях 14-го Съезда психиатров России отмечалась необходимость внесения изменений и поправок в Устав.

В связи с этим просим членов Российского общества психиатров, региональные отделения общества в 1-м полугодии 2006 года высказать свои предложения по внесению изменений в Устав.

Правление ждет предложений как непосредственно от членов Общества, так и от конференций (собраний) региональных отделений РОП.

Поступившие предложения будут публиковаться в журнале и на сайте Общества, обсуждаться на заседаниях Президиума РОП и на пленумах Правления РОП, в том числе в октябре 2006 года.

С действующим Уставом Российского общества психиатров можно ознакомиться на веб-сайте [www.psychiatr.ru](http://www.psychiatr.ru).

Кроме того, в связи с предстоящей перерегистрацией Российского общества психиатров, просьба к региональным отделениям РОП в срок до 1 мая 2006 года представить следующие сведения о региональных отделениях Российского общества психиатров: сведения о государственной регистрации регионального отделения, сведения о численности членов регионального отделения.

Предложения предлагается оформлять на компьютере в формате Word и направлять (на бумаге и на дискете) в секретариат по почте:

107076, Москва, ул.Потешная, дом 3, Московский НИИ психиатрии Росздрава;  
факсом – 8-495 – 963-76-24;  
e-mail [rop.secretariat@mail.ru](mailto:rop.secretariat@mail.ru).

*Правление*

## Уважаемые коллеги!

Секретариат Правления Российского общества психиатров (РОП)  
просит членов Правления РОП  
и членов Президиума Правления РОП, избранных на XIV съезде,  
заполнить информационную карточку  
и передать ее в Секретариат до 1 мая 2006 года.

Член Правления РОП		<i>ненужное зачеркнуть</i>	Член Президиума РОП
Фамилия		Домашний адрес (с почтовым индексом – по желанию)	
Имя		Домашний телефон (с кодом города)	
Отчество		Мобильный телефон (с кодом города)	
Дата рождения чч:мм:гг		Место работы	
Стаж работы общий		Занимаемая должность	
Специальность по диплому		Рабочий адрес (с почтовым индексом)	
<i>для врачей</i> врачебная специальность		Рабочий телефон (с кодом города)	
Стаж работы по специальности		Адреса e-mail	
Аттестационная категория (с какого года)		Адрес веб-сайта в интернете	
Ученые степень и звание (с какого года)		Разделы общественной работы, выполняемой в Правлении РОП	
Почетные звания (с какого года)		Разделы общественной работы, выполняемой в региональном (ином) отделении РОП	
Наименование регионального (иногo) отделения РОП		Личная подпись, дата заполнения	

**Примечания:**

1. Карточку просим заполнять разборчиво, печатными буквами, или на компьютере в формате Word.
2. Передать карточку можно в секретариат по почте 107076, Москва, ул. Потешная, дом 3, Московский НИИ психиатрии Росздрава; факс: (495) 963-76-24; e-mail [rop.secretariat@mail.ru](mailto:rop.secretariat@mail.ru) .  
По этому же электронному адресу Вы можете запросить электронную форму карточки.

*Секретариат*