

Oddział

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA*

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Towarzystwa. Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania Statutu PTMTS.

Nazwisko i imię:

Data i miejsce urodzenia: Nr PESEL

Adres zamieszkania:

Telefon: e-mail:

Tytuł, stopień naukowy, stanowisko:

Miejsce pracy:

Telefon: e-mail:

Ważniejsze osiągnięcia naukowe, zawodowe i zainteresowania:

.....
data

.....
podpis

Członkowie wprowadzający

Imię i nazwisko	Podpis

Decyzja Zarządu Oddziału PTMTS

Pan(i) został(a) przyjęty(a) (nie przyjęty(a))
w poczet członków Towarzystwa na zebraniu dnia

Za Zarząd Oddziału

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Towarzystwa