

.....
MIEJSCOWOŚĆ DATA

POLSKIE TOWARZYSTWO NAUKOWE AIDS

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Niniejszym proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Polskiego Towarzystwa Naukowego AIDS.

Oświadczam, że jest mi znany statut Towarzystwa.

Zobowiązuję się propagować idee Towarzystwa, przyczyniając się do realizacji jego celów, jak i przestrzegać postanowień regulaminu, zobowiązań i uchwał władz Towarzystwa.

Dane personalne:

- 1. Nazwisko
- 2. Imię
- 3. Data i miejsce urodzenia
- 4. Rok ukończenia studiów
- 5. Uczelnia.....
- 6. Stopień naukowy.....
- 7. Specjalizacja.....
- 8. Znajomość języków obcych (stopień znajomości)
-
- 9. Zajmowane obecnie stanowisko.....
- 10. Miejsce pracy (adres z kodem, telefon, faks)
-
- 11. Adres zamieszkania (adres z kodem)
-
- E-MAIL:.....

Podpis: