

....., .....,  
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:.....

12. Osoba rekomendująca.....

Podpis: .....