

STOWARZYSZENIE POLSKICH ENERGETYKÓW ODDZIAŁ BEŁCHATÓW

DEKLARACJA

Po zaznajomieniu się ze statutem zobowiązuje się do przestrzegania jego przepisów i prosi o przyjęcie mnie w poczet członków (członków wspierających) Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział Bełchatów.

Imię i nazwisko , imię ojca*

Pesel*

Data i miejsce urodzenia*

Adres*

ul..... nr domu/mieszkania.....

Telefon*E-mail*

Numer Świadectwa Kwalifikacyjnego*

Tytuł naukowy lub zawodowy : prof. , dr , mgr , inż. , technik

Specjalność w zawodzie

Ukończona szkoła (nazwa , gdzie , kiedy)

Miejsce pracy (nazwa instytucji , adres , nr telefonu i adres e-mail)

Stanowisko

Czy należy do innego stowarzyszenia (jeśli tak , podać nazwę)

Działalność techniczna i naukowa

..... dnia20 r.

Podpis

- - pola obowiązkowe

Członkowie wprowadzający :

L.P.	Nazwisko i imię	Nr legitymacji	Data wstąpienia	Adres zamieszkania	Podpis