

.....,

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: