

Numer ewidencyjny:

Do Zarządu
Polskiego Towarzystwa
Orzecznictwa Lekarskiego
.....
.....

DEKLARACJA CZŁONKA
POLSKIEGO TOWARZYSTWA ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO
NR/.....

Zwracam się z prośbą do Zarządu Polskiego Towarzystwa Orzecznictwa lekarskiego o przyjęcie*/przywrócenie* (niepotrzebne skreślić) mnie w poczet członków Towarzystwa. Jednocześnie oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Towarzystwa, a w przypadku przyjęcia zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Towarzystwa i wypełniania uchwał władz Towarzystwa. Zgodnie ze statutem zobowiązuję się do terminowego przekazywania ustalonych składek.

1. Nazwisko i imiona:
2. PESEL:
3. Obywatelstwo:
4. Zawód:
5. Uczelnia i rok uzyskania dyplomu:
6. Stopień naukowy:
7. Specjalizacje:
8. Obecne zatrudnienie (adres):
9. Zajmowane stanowisko:
10. Dokładny adres zamieszkania.....:
-
11. Telefon
12. e-mail
13. Numer prawa wykonywania zawodu
14. Inne dane nie określone w deklaracji:
-

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....

.....

Miejscowość i data

Własnoręczny podpis i pieczętka