

DEKLARACJA

Niniejszym proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Polskiego Towarzystwa Medycyny Pracy. Oświadczam, że statut Towarzystwa jest mi znany. Jednocześnie zobowiązuje się do przestrzegania postanowień statutu, zarządzeń i uchwał władz Towarzystwa.

Dane personalne :

1/ Nazwisko i imię

2/ Data i miejsce urodzenia

3/ Dokładny adres zamieszkania

4/ Zawód

5/ Data ukończenia studiów

6/ Uczelnia

7/ Stopień naukowy

8/ Specjalność

9/ Obecne miejsce pracy i zajmowane stanowisko

.....

Podpis.....

Decyzja Zarządu Oddziału

Uchwałą Zarządu Oddziału w Gdańsku z dnia ,
nr protokołu.....

Pan/Pani został(a) przyjęty(a) w

poczet członków zwyczajnych z dniem

Składki opłaca od miesiąca

SEKRETARZ

PRZEWODNICZĄCY