



POLSKIE TOWARZYSTWO FIZYCZNE

Oddział Gliwicki

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Oświadczam, że zaznajomiłem się ze statutem Polskiego Towarzystwa Fizycznego, zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Towarzystwa.

Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia
Tytuł/stopień naukowy
Stanowisko
Data rozpoczęcia pracy
Miejsce pracy
Adres pracy
Telefon w pracy
E-mail
Własna strona WWW
Adres domowy
Telefon domowy (kom.)
Dziedzina zainteresowań w fizyce

Zgadzam się na umieszczenie i przetwarzanie powyższych danych w bazie danych członków PTF.

....., dnia

.....
podpis kandydata

Członkowie wprowadzający:

1.

.....
podpis

2.

.....
podpis

DECYZJA ZARZĄDU ODDZIAŁU

.....został(a) przyjęty(a) w poczet członków PTF
na zebraniu Zarządu w dniu

.....
Za Zarząd Oddziału