

Deklaracja

Ja, niżej podpisany(a).....
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Polskiej Grupy d/s Leczenia Białaczek u Dorosłych PALG (Polish Adult Leukemia Group).

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Polskiej Grupy d/s Leczenia Białaczek u Dorosłych PALG (Polish Adult Leukemia Group).

Gliwice, dnia

.....
(własnoręczny podpis)

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

1. Nazwisko i imiona
imię ojca , imię i nazwisko rodowe matki.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Obywatelstwo
4. Miejsce zamieszkania, kod, nr telefonu.....
.....
5. Dowód osobisty: seria nr wydany przez
6. Poprzednie nazwiska: rodowe, z poprzedniego małżeństwa
.....
7. Wykształcenie (podstawowe, średnie, wyższe) nazwa szkoły
.....
8. Stopień (tytuł zawodowy, naukowy)
9. Zawód wykonywany.....
10. Miejsce pracy
e-mail.....telefon służbowy
Zajmowane ostatnio stanowisko
11. Czy był(a) karany(a) sądownie jeśli był(a) karany(a), podać za co, artykuł, kiedy i wymiar kary

12. Uchwała Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia w sprawie przyjęcia
ww. kandydata na członka Stowarzyszenia.

Postanowiono:
.....
.....
.....
.....

Podpisy członków Zarządu:

1.
2.
3.