

Polskie Towarzystwo Badań Poligraficznych

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany/a, proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Towarzystwa Badań Poligraficznych. Oświadczam, że spełniam warunki określone w § 13 Statutu, zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz udziału w realizacji celów Towarzystwa i regularnego opłacania składek członkowskich.

Dane osobowe i kontaktowe

1. Imię i nazwisko:.....
2. Tytuł naukowy, stopień zawodowy:.....
3. Data i miejsce urodzenia:.....
4. Adres zamieszkania (korespondencyjny):.....
.....
5. Telefon:.....
6. E-mail:.....

Wykształcenie i doświadczenie zawodowe

1. Ukończona uczelnia, wydział, kierunek, rok ukończenia:.....
.....
.....
2. Miejsce pracy:.....
3. Zajmowane stanowisko:.....
4. Ważniejsze dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty potwierdzające kwalifikacje zawodowe:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dodatkowe informacje (członkostwo w organizacjach, wybrane osiągnięcia zawodowe i naukowe, ważniejsze publikacje):.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rekomendacje dwóch Członków Towarzystwa (imię i nazwisko):

1.

2.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Badań Poligraficznych z siedzibą w Krakowie dla realizacji celów statutowych Towarzystwa, w tym – dla zapewnienia kontaktu ze mną drogą elektroniczną.

.....

(podpis kandydata)

Uchwała Zarządu PTBP o przyjęciu kandydata dnia.....
w charakterze członka zwyczajnego, wspierającego, honorowego*.

.....

(podpis Prezesa lub Sekretarza Zarządu PTBP)

* niepotrzebne skreślić