DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
TOWARZYSTWA
THE POLISH SOCIETY FOR ORGAN DONATION

Ja, niżej podpisany, proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Zwyczajnych Towarzystwa The Polish Society for Organ Donation.

Niniejszym oświadczam, że będę przestrzegać postanowień Statutu Towarzystwa.

....
Imię i nazwisko Stopień naukowy / stanowisko

PESEL: .....

Miejsce zatrudnienia: .....

.....

.....

Adres korespondencyjny: .....
Ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
Kod pocztowy, miejscowość

Adres e-mail: .....

....
Data Czytelny podpis