

Karta członka KNSP

Imię (imiona):

Nazwisko:

E-mail:

Numer telefonu:

dane potrzebne do wydawania zaświadczeń

(podanie ich nie jest obowiązkowe)

Data i miejsce urodzenia:

Numer albumu:

Oświadczam, iż chcę zostać członkiem KNSP. Jednocześnie zobowiązuję się do aktywnego uczestniczenia w działaniach Koła oraz w obrębie działań wybranych przeze mnie Sekcji:

1.
2.
3.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem KNSP, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

..... rok akademicki:..... rok studiów:.....
(data i podpis)

.....
..... rok akademicki:..... rok studiów:.....
(data i podpis)

.....
..... rok akademicki:..... rok studiów:.....
(data i podpis)