



## POLSKIE TOWARZYSTWO ŁUBINOWE

### Deklaracja członkowska

Imię i nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia: .....

Miejsce zamieszkania .....

.....

Stopień naukowy i specjalność: .....

.....

Miejsce pracy .....

.....

Specjalizacja: .....

Tytuł: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

---

Oświadczam, że zobowiązuję się płacić składki członkowskie w wysokości ustalonej przez Walne Zgromadzenie Towarzystwa.

.....

Data

.....

podpis