**DEKLARACJA**

**wstąpienia do Stowarzyszenia Włókienników Polskich**

**Po zaznajomieniu się ze statutem zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów  
i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Włókienników Polskich.**

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Nr telefonu kom …………………., e - mail………………….........

Tytuł naukowy lub zawodowy (prof., dr, dr hab. mgr, mgr inż, technik)

Specjalność w zawodzie

Przynależność do innego stowarzyszenia (jeśli tak, podać nazwę)

Działalność techniczna lub naukowa

Łódź, dnia …………………… ………..………………......

Podpis

**Zatwierdził:**

**Prezes Oddziału SWP w Łodzi**

………………………………………………….

podpis