



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