

.....
Miejscowość. data

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie do Stowarzyszenia Absolwentów Politechniki Poznańskiej.

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu Stowarzyszenia.

Moje dane personalne:

Data i miejsce urodzenia:

– Tytuły związane z wykształceniem:

– Rok rozpoczęcia/ukończenia studiów, Wydział, specjalność:

– Miejsce pracy:

– Zajmowane stanowisko:

– Adres do korespondencji:

– Adres e-mail:

.....
podpis

Przyjęto na członka zwyczajnego Stowarzyszenia Absolwentów Politechniki Poznańskiej

przez Zarząd S.A. PP w dniu

.....
Sekretarz

.....
Przewodniczący

(pieczęć)

Wydano legitymację członkowską Nr

.....
podpis

Stowarzyszenie Absolwentów Politechniki Poznańskiej

Pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5; 60-965 Poznań

Tel. +48 61 665 35 02, e-mail: asolwent@put.poznan.pl