

Deklaracja Członkowska
Koło Naukowe Studentów
Wyższej Szkoły Inżynierii i Zdrowia w Warszawie

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu i adres e-mail

.....
kierunek/rok/tryb studiów

.....
nazwa koła naukowego

Oświadczam, że po zapoznaniu się z Regulaminem Koła Naukowego Studentów,
deklaruję przystąpienie do Koła w charakterze
Członka Koła

.....
data, podpis