Rzeszów, dn. ……

DEKLARACJA

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w poczet członków kandydatów Towarzystwa Chirurgów Polskich.
Oświadczam, że znam statut Towarzystwa i zobowiązuję się go przestrzegać oraz przyczyniać się do rozwoju Towarzystwa Chirurgów Polskich

……..

Dane personalne

Imię i Nazwisko	
Stopień naukowy	
Data i miejsce urodzenia	
Rok ukończenia studiów	
Uczelnia	
Stopień specjalizacji	
Miejsce pracy i stanowisko służbowe	
Poprzednio zajmowane stanowisko	
Miejsce zamieszkania (z kodem pocztowym)	
Telefon kontaktowy i adres e-mail	

Członkowie wprowadzający:

1. ……
imię i nazwisko podpis pieczątka

2. ……
imię i nazwisko podpis pieczątka

DECYZJA ZARZĄDU:

Na posiedzeniu Zarządu Oddziału Podkarpackiego Towarzystwa Chirurgów Polskich w dniu …….. uchwalono przyjąć Kandydata w poczet członków Oddziału

Sekretarz OP TCHP **Przewodniczący OP TCHP**