

.....
(miejsowość i data)

Deklaracja wstąpienia do SAiP PW

Formularz Kandydata

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania:

Ulica Numer domu Numer mieszkania

Miasto Kod pocztowy Województwo

Kraj/Region

Telefon E-mail

Ukończony wydział Drugi

Tytuł naukowy Rok ukończenia studiów

Zawód wyuczony

Zawód wykonywany

Rekomendacje:

Oświadczam, że dobrowolnie pragnę wstąpić do Stowarzyszenia Absolwentów i Przyjaciół Politechniki Warszawskiej:

.....
(podpis)

*Po złożeniu deklaracji prosimy o dokonanie wpłaty rocznej składki w wysokości 50 zł na konto Stowarzyszenia:

Bank Pekao S.A., IV.O/Warszawa, 35 1240 1053 1111 0000 0500 6007

Na podstawie złożonej deklaracji oraz dokonanej wpłaty na konto Zarząd Stowarzyszenia podejmie decyzję o przyjęciu w poczet członków Stowarzyszenia Absolwentów i Przyjaciół Politechniki Warszawskiej.