

**STOWARZYSZENIE WYCHOWANKÓW
POLITECHNIKI ŚLĄSKIEJ
GLIWICE
REKTORAT**

Nr albumu.....
Nr ewidencyjny.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Zgłaszam przystąpienie do Stowarzyszenia Wychowanków
Politechniki Śląskiej Oddział CKI Rybnik

Nazwisko i imię.....

Data urodzenia..... Data ukończenia studiów

Tytuł..... Wydział

Specjalność.....

Miejsce pracy

..... tel. e-mail.....

Zajmowane stanowisko.....

Adres zamieszkania

..... tel.

Data.....

Podpis

**STOWARZYSZENIE WYCHOWANKÓW
POLITECHNIKI ŚLĄSKIEJ
GLIWICE
REKTORAT**

Nr albumu.....
Nr ewidencyjny.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Zgłaszam przystąpienie do Stowarzyszenia Wychowanków
Politechniki Śląskiej Oddział CKI Rybnik

Nazwisko i imię.....

Data urodzenia..... Data ukończenia studiów

Tytuł..... Wydział

Specjalność.....

Miejsce pracy

..... tel. e-mail.....

Zajmowane stanowisko.....

Adres zamieszkania

..... tel.

Data.....

Podpis