



**WIELUŃSKIE TOWARZYSTWO NAUKOWE
SOCIETAS SCIENTIARUM WIELUNENSIS**



DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków
Wieluńskiego Towarzystwa Naukowego.
Popieram zadania statutowe Towarzystwa i deklaruję udział w jego pracach.

Nazwisko i imię:

Wykształcenie:

Specjalność wyuczona:

Tytuł naukowy:

Adres zamieszkania:

.....

Telefon prywatny: służbowy:

Telefon komórkowy: e-mail:

....., dnia

Podpis: