



POLSKIE TOWARZYSTWO
ENDOKRYNOLOGICZNE

..... ,
dn. 20....r.

Deklaracja członkowska

Niniejszym proszę o przyjęcie mnie w poczet członków
Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego

Imię i nazwisko

Adres, telefon, e-mail

Tytuł naukowy

Specjalność główna

Miejsce pracy (adres)

Stanowisko

.....
Podpis

.....
Podpis członka lub delegata Zarządu

Przyjęto na posiedzeniu Zarządu Oddziału PTE
w dniu 20.... r.



POLSKIE TOWARZYSTWO
ENDOKRYNOLOGICZNE

..... ,
dn. 20....r.

Deklaracja członkowska

Niniejszym proszę o przyjęcie mnie w poczet członków
Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego

Imię i nazwisko

Adres, telefon, e-mail

Tytuł naukowy

Specjalność główna

Miejsce pracy (adres)

Stanowisko

.....
Podpis

.....
Podpis członka lub delegata Zarządu

Przyjęto na posiedzeniu Zarządu Oddziału PTE
w dniu 20.... r.