Studenckie Koło Naukowe

„*Aurea mediocritas*”

Wydział Nauk o Zdrowiu

Wyższa Szkoła Medyczna

Ul. Okrzei 8, Kłodzko

 DELKARACJA CZŁONKOWSKA

Niniejszym, składam wniosek o przyjęcie mnie w poczet członków Studenckiego Koła Naukowego „*Aurea mediocritas*”, działającego na Wydziale Nauk o Zdrowiu Wyższej Szkoły Medycznej w Kłodzku.

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………

2. Kierunek………………………………………………………………..

3. Rok studiów…………………………………………………………….

4. Adres e-mail……………………………………………………………

5. Tel. kontaktowy…………………………………………………………

6. Zainteresowania…………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach związanych z uzyskaniem członkostwa i dla spraw organizacyjnych KNPZ, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm).

Data ……………………….. Podpis ................................................`

(wypełnia Zarząd Koła)

UCHWAŁA ZARZĄDU KOŁA

Na podstawie §6 Statutu KNPZ, Zarząd postanawia rozpatrzyć powyższy wniosek pozytywnie / negatywnie. (niepotrzebne skreślić)

Data ………………………..

Podpisy Członków Zarządu

....................................................

....................................................