

TOWARZYSTWO NAUCZYCIELI BIBLIOTEKARZY SZKÓŁ POLSKICH

Deklaracja członkowska

Imię i nazwisko

Miejsce zamieszkania

Nr telefonu: +48

Miejsce pracy

Stanowisko

Adres korespondencyjny

Adres e-mail

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Towarzystwa Nauczycieli Bibliotekarzy Szkół Polskich

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Towarzystwa. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, opłacania składek członkowskich oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Towarzystwa

....., dnia
Miejscowość *Podpis*

Członkowie wprowadzający:

1. data, podpis
Imię i nazwisko

2. data, podpis
Imię i nazwisko

Uchwała Rady Oddziału

Uchwałą Rady Oddziału TNBSP w nr.....

z dnia Pan/Pani

został(a) członkiem Towarzystwa Nauczycieli Bibliotekarzy Szkół Polskich

....., dnia
Miejscowość

Podpis Prezesa Rady Oddziału