



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

STUDENCKIEGO KOŁA NAUKOWEGO IMMUNOBIOLOGII CHORÓB ZAKAŹNYCH I NOWOTWOROWYCH „NEUTROFIL”

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Studenckiego Koła Naukowego Immunobiologii Chorób Zakaźnych i Nowotworowych „NEUTROFIL”, Instytut Biologii, Wydział Nauk Ścisłych i Przyrodniczych, Uniwersytet Szczeciński

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu SKN Neutrofil oraz uchwał Zarządu Koła.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

DANE PERSONALNE

1.....
imię (imiona), nazwisko

2.....
wydział, kierunek, rok studiów, nr albumu

5.....
telefon

6.....
adres e – mail

Przyjęto do Studenckiego Koła Naukowego Immunobiologii Chorób Zakaźnych i Nowotworowych „NEUTROFIL” dnia

Podpis Prezesa SKN Neutrofil:.....

Załącznik nr 2 do statutu

Przynależność do Studenckiego Koła Naukowego Immunobiologii Chorób Zakaźnych i Nowotworowych „NEUTROFIL” oraz pełnione w nim funkcje:.....

.....

.....

.....

Podpis Prezesa SKN Neutrofil :.....

Skreślono z listy członków Studenckiego Koła Naukowego Immunobiologii Chorób Zakaźnych i Nowotworowych „NEUTROFIL” dnia r. z powodu.....

.....

.....

.....

Podpis Prezesa SKNI :.....

