



--	--	--	--	--

PESEL:

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Dane personalne:

Imię i nazwisko:	<input type="text"/>
Imię ojca:	<input type="text"/>
Data urodzenia:	<input type="text"/>
Miejsce urodzenia:	<input type="text"/>

Miejsce zamieszkania:

Adres:	<input type="text"/>
tel. kom.:	<input type="text"/>
tel. / fax:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>

Miejsce pracy:

Adres:	<input type="text"/>
tel. kom.:	<input type="text"/>
tel. / fax:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>
stanowisko:	<input type="text"/>

Przebieg pracy zawodowej:

Okres	Nazwa zakładu	Pełniona funkcja	Miejscowość

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Krajowego Centrum Innowacji Chłodnictwa i Klimatyzacji.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu i proszę o zaliczenie mnie w poczet członków stowarzyszenia.

miejsowość:	<input type="text"/>	dnia:	<input type="text"/>
podpis	<input type="text"/>		

Wykształcenie:

- zawodowe
 średnie ogólne
 średnie specjalistyczne
 wyższe

Posiadany dyplom:

rodzaj:	<input type="text"/>
nazwa uczelni:	<input type="text"/>
data wystawienia:	<input type="text"/>

Przynależność do innych organizacji branżowych:

organizacja:	<input type="text"/>
stanowisko:	<input type="text"/>
data wystawienia:	<input type="text"/>