



Stowarzyszenie Kartografów Polskich
ul. Kochanowskiego 36, 51-601 Wrocław
tel. (071) 345-91-05
e-mail: kartografia.pwr.edu.pl

BANK: PKO BP IV O/Wrocław
NR KONTA: 50 1020 5242 0000 2102 0129 2234

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA STOWARZYSZENIA KARTOGRAFÓW POLSKICH

Prosimy wypełnić wszystkie pola dużymi literami lub na maszynie / komputerze

Imię, nazwisko, tytuł

Data urodzenia

(dd. mm. rrrr – cyfr. arab.)

Adres prywatny
(ulica, nr domu/mieszk.) (kod) (miejscowość)

Adres służbowy / szkoła
(ulica, nr domu) (kod) (miejscowość)

.....
(nazwa miejsca pracy, szkoły / uczelni)

Telefon prywatny / służbowy / Fax / e-mail

Zawód wyuczony / wykonywany / .

Doświadczenie zawodowe w:
.....

Numer państwowych uprawnień zawodowych w zakresie redakcji map.....

Zainteresowania.....

Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Stowarzyszenia Kartografów Polskich.

.....
(miejscowość)

.....
(data wypełnienia)

.....
(podpis)

Osoby rekomendujące (członkowie SKP):

1. Imię, nazwisko,

tytuł.....

Adres

Uzasadnienie
.....
.....
.....

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis)

2. Imię, nazwisko, tytuł.....

Adres

Uzasadnienie
.....
.....
.....

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis)

Data rejestracji członka Numer ewidencyjny

(Dane osobowe są prawnie chronione. Dz. U. Nr 133, 1997 r., poz. 883)