



Deklaracja Członkowska
Koło Naukowe Studentów Pielęgniarstwa
Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

NR TELEFONU I ADRES E – MAIL ()*

*KIERUNEK I ROK STUDIÓW (**)*

Oświadczam, że po zapoznaniu się ze Statutem Koła Naukowego
Studentów (kierunek)
deklaruję przystąpienie do Koła w charakterze:
CZŁONKA ZWYCZAJNEGO

Data, Podpis

(*) opcjonalnie, obowiązkowo jedynie adres e-mail

(**) tylko dla studentów



KOŁO NAUKOWE
Studentów Pielęgniarstwa
Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach

ZAŚWIADCZENIE

Pani/Pan

Urodzony/a w dniuroku w, brał/a w okresie od..... do
czynny udział w działalności studenckiego Koła Naukowego Studentów Pielęgniarstwa
Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach

Katowice, dnia

Opiekun Koła