

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

(Arkusz kwalifikacyjny)

1. Nazwisko i imię imię ojca
(literami drukowanymi)
2. Data i miejsce urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
(podać dokładny adres poczty i ew. telefon)
4. Miejsce pracy
(podać nazwę zakładu , dokładny adres i telefon)
5. Zajmowane stanowisko
(określić dokładnie)
6. Wykształcenie :
a) średnie ogólne
b) średnie specjalne
c) wyższe
7. Posiadany dyplom.....
(podać rodzaj , uczelnię wystaw. , datę wystaw. , nr)
8. Przynależność a) do Stowarzyszenia
(podać aktual. przynal. i datę wystaw. , nr)
.....
b) do Sekcji branżowej
9. Przebieg pracy zawodowej

Okres	Nazwa zakładu	Pełniona funkcja	Miejscowość

10. Adres e-mail.....
11. Numer telefonu.....

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam , że zaznajomiłem/am się ze Statutem SIMP oraz “Zasadami etyki zawodowej inżynierów i techników mechaników “. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień tych dokumentów i proszę o zaliczenie mnie w poczet członków zwyczajnych - nadzwyczajnych ^{x)} Stowarzyszenia Inżynierów i Techników Mechaników Polskich .
^{x)}Niepotrzebne skreślić.

..... , dnia20....r.
(podpis)

Wniosek Zarządu Koła :

.....

..... dnia20...r.

Za Zarząd Koła
(podpis)

.....

(Wypełnia Komisja Kwalifikacyjna SIMP)

Protokołem Komisji Kwalifikacyjnej SIMP Nr z dn.

- a) zakwalifikowano w poczet członków zwyczajnych - nadzwyczajnych
- b) nie odpowiada warunkom §10 i 11 Statutu (niepotrzebne skreślić)

.....
(podpisy członków Komisji)

.....

Decyzja Zarządu Oddziału

.....

.....

Wydano odznakę SIMP i legitymację Nr

dnia20....r.

SIMP Oddział w Gliwicach adres: 44-100 Gliwice, ul. Górnych Wałów 25

tel.: (32) 733-28-76 e-mail: gliwice@simp.pl

konto: 50 1020 2401 0000 0402 0193 4033