



DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Żydowski Instytut Historyczny w Polsce

1. **Imię i nazwisko**
2. **Data i miejsce urodzenia**
3. **Adres:** ul.nr domu/mieszkania.....
miejsowość.....kod pocztowy.....
adres email:.....tel. kontaktowy.....
4. **Zawód**
5. **Miejsce pracy**
6. **Wykształcenie, względnie stopień naukowy**.....
.....
7. **Działalność naukowa, względnie kulturalna**.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis

1. **członek Stowarzyszenia popierający kandydata:**

imię:.....**nazwisko:**.....**podpis:**.....

2. **członek Stowarzyszenia popierający kandydata:**

imię:.....**nazwisko:**.....**podpis:**.....

Uchwałą Zarządu z dnia201 r.

.....
sekretarz

.....
przewodniczący