



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.....
miejscowość..... 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** (o co najmniej trzyletnim stażu członkowskim):

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

2. **członek Stowarzyszenia popierający kandydata** (o co najmniej trzyletnim stażu członkowskim):

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

Uchwałą Zarządu z dn. do grona członków Stowarzyszenia Żydowski Instytut Historyczny w Polsce.

.....
Sekretarz Zarządu

.....
Przewodniczący Zarządu