

INFORMACJE DODATKOWE

Wykształcenie:

Zawód:

Deklaruję działalność w zakresie:

.....
.....
.....

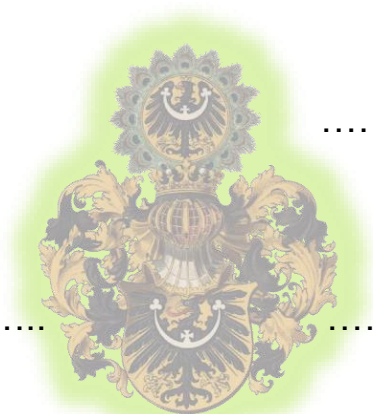
DECYZJĄ ZARZĄDU PRZYJĘTO – NIE PRZYJĘTO W POCZET CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA NWŚD

.....
data

.....
miejsowość

.....
Podpis

.....
Pieczęć



Wydano legitymację nr:

Uzasadnienie (w przypadku nie przyjęcia kandydata):

.....
.....