



Warszawa, dnia: _____

Deklaracja wstąpienia do SAiP PW

Formularz Kandydata

Imię

Nazwisko

PESEL

Adres zameldowania (taki jak w dowodzie osobistym)

Ulica Numer Domu Numer Mieszkania

Miasto Kod Pocztowy Województwo

Kraj/region

Telefon Domowy Telefon Komorkowy

Nr Faksu

Email prywatny

Prywatna strona WWW

Adres do korespondencji – proszę zaznaczyć X jeśli taki jak powyżej lub wypełnij poniżej formatkę:

Ulica

Numer Domu Numer Mieszkania

Miasto Kod Pocztowy

Województwo

Kraj/region

Telefon Kontaktowy Nr Faksu

Email Uwagi do korespondencji

Ukończony Wydział

Drugi:

Tytuł Naukowy Rok Ukończenia Studiów

Zawód Wyuczony Zawód Wykonywany

Notatki lub informacje dodatkowe

Firma w jakiej Pan/Pani pracuje

Nazwa firmy

Ulica

Numer Domu

Numer Mieszkania

Miasto

Kod Pocztowy

Województwo:

Kraj region

Telefon Centrala

Telefon Dodatkowy

Nr Faksu

E-mail do firmy

Strona WWW

Zakres działalności firmy:

Notatki

Stanowisko w firmie

Stanowisko w firmie

E-mail służbowy

Czym się Pan/Pani
zajmuje

Tryb pracy

Notatki

Oświadczam, że dobrowolnie pragnę wstąpić do stowarzyszenia Absolwentów i Przyjaciół Politechniki Warszawskiej, zaś informacje podane w niniejszym formularzu są prawdziwe i dotyczą mojej osoby.

Data i własnoręczny podpis kandydata