

PTTS

POLSKIE TOWARZYSTWO TECHNIKI SENSOROWEJ

Z SIEDZIBĄ
w WARSZAWIE

INSTYTUT TECHNOLOGII ELEKTRONOWEJ
Al. Lotników 32/46, 02-668 Warszawa

Deklaracja Członkowska

1. Imię i nazwisko
2. Tytuł naukowy (zawodowy)
3. Miejsce pracy (nazwa, adres, telefon, e-mail)
-
-
4. Adres zamieszkania (telefon)
-

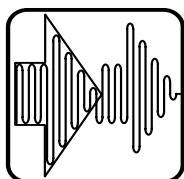
Deklaruję przynależność do PTTS. W załączeniu przesyłam kopię pokwitowania wpłaty składki członkowskiej (rocznej) 20,00 zł.

Data

Podpis

Konto bankowe, na które należy wpłacać składkę członkowską:

PKO BP S.A. I Oddział w Krakowie, nr 57 1020 2892 0000 5602 0121 8619



PTTS

POLSKIE TOWARZYSTWO TECHNIKI SENSOROWEJ

Z SIEDZIBĄ
w WARSZAWIE

INSTYTUT TECHNOLOGII ELEKTRONOWEJ
Al. Lotników 32/46, 02-668 Warszawa

Deklaracja Członkowska

1. Imię i nazwisko
2. Tytuł naukowy (zawodowy)
3. Miejsce pracy (nazwa, adres, telefon, e-mail)
-
-
4. Adres zamieszkania (telefon)
-

Deklaruję przynależność do PTTS. W załączeniu przesyłam kopię pokwitowania wpłaty składki członkowskiej (rocznej) 20,00 zł.

Data

Podpis

Konto bankowe, na które należy wpłacać składkę członkowską:

PKO BP S.A. I Oddział w Krakowie, nr 57 1020 2892 0000 5602 0121 8619