Deklaracja członkowska

Koło Naukowe Szkół Doktorskich UMCS

***Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Szkoła Doktorska/ Wydział |  |
| 4 | Dyscyplina naukowa/kierunek studiów |  |
| 5 | Rok |  |
| 6 | Numer telefonu |  |
| 7 | e-mail |  |
| 8 | Adres korespondencyjny |  |

Jako członek Koła Naukowego Doktoratów Szkół Doktorskich UMCS zobowiązuję się do aktywnej działalności w Kole, przestrzegania statutu Koła oraz przepisów Uczelni, uczestniczenia w zebraniach oraz godnego reprezentowania organizacji.

……………………………… …………………………………

Data Czytelny podpis