



Polskie Towarzystwo Angiologiczne
31-066 Kraków ul. Skawińska 8
tel. 12 430 51 80
e-mail: angiologia.krakow@gmail.com

numer konta: Konto bankowe PTA (w formacie IBAN)
64 1050 1230 1000 0023 1262 9187; ING Bank Śląski

Deklaracja członkowska

Imię i nazwisko

Adres do korespondencji

.....

Kraj

Telefon Fax

e-mail.....

Miejsce urodzenia Data urodzenia

Akademia Medyczna (miejsce studiów)

.....

Data (rok) uzyskania dyplomu

Stopień naukowy

Specjalizacja

Stanowisko i miejsce pracy

.....

Składka pełna (członkostwo pełne) wynosi 40 zł.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią statutu i zobowiązuję się do jego przestrzegania

Data

Podpis

Podpisy członków wprowadzających: 1. 2.

Decyzja Zarządu z dnia: