

**DEKLARACJA**  
**wstąpienia do Stowarzyszenia Absolwentów Studiów Podyplomowych**  
**Centralnego Instytutu Ochrony Pracy w Warszawie**

Zgłaszam chęć wstąpienia do Stowarzyszenia na prawach członka zwyczajnego.

Nazwisko i Imię: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji (oraz tel., e-mail):

Województwo: \_\_\_\_\_

Zawód: \_\_\_\_\_

Miejsce pracy: \_\_\_\_\_

Rok ukończenia studiów podyplomowych: \_\_\_\_\_

Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu Stowarzyszenia i opłacania rocznej składki członkowskiej w wysokości - aktualnie **48 złote** (słownie: czterdzieści osiem złotych).

**na konto :**

**11 2490 0005 0000 4530 9259 9770**

**ALIOR BANK Oddział Warszawa.**

**Stowarzyszenie Absolwentów Studiów Podyplomowych CIOP**

.....  
(podpis czytelny)

Miejscowość:..... Data: .....

-----  
Wypełnij deklarację, wyślij pocztą (najlepiej z dowodem opłaty składki rocznej) na adres Stowarzyszenia:  
**Stowarzyszenie Absolwentów Studiów Podyplomowych CIOP,**  
**00-701 Warszawa, ul. Czerniakowska 16,**  
z dopiskiem: "Deklaracja Stowarzyszenia Absolwentów"