DEKLARACJA CZŁONKOWSKA   
Polskiego Towarzystwa TRIBOLOGICZNEGO

Ja niżej podpisany, po zapoznaniu się ze statutem, deklaruję chęć przynależności do Polskiego Towarzystwa Tribologicznego.

Imię i Nazwisko:

Stopień / Tytuł naukowy:

Dane I MIEJSCE Urodzenia:

Miejscu zamieszkania:

Telefon domowy:

e-mail:

Miejsce pracy:

Stanowisko:

Specjalizacja zawodowa:

Adres MIEJSCA pracy:

Telefon służbowy:

Faks:

e-mail:

podpis danych Miejscowość

Pobrano opłatę członkowską za Rok 200 .... w wysokości 30 zł (10 zł) i opłatę studenci w wysokości 2 wpisową zł.

.....................................

skarbnik