

DEKLARACJA CZŁONKOSTWA

Towarzystwo Biologii Rozrodu

10-683 Olsztyn

ul. Trylińskiego 18

Uprzejmie proszę o przyjęcie do Towarzystwa Biologii Rozrodu

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Data złożenia deklaracji:

Oddział TBR:

Stopień/tytuł naukowy:

Adres do korespondencji:

Telefon / Fax / e-mail:

Status (student, adiunkt, profesor):

Osoba rekomendująca*:

Krótką informacją kandydata o dorobku naukowym i/lub zainteresowaniach:

Podpis kandydata

Członek wprowadzający:Podpis

Członek wprowadzający:Podpis

*Członek wprowadzający może być jednocześnie osobą rekomendującą