

POLSKIE TOWARZYSTWO FIZJIOTERAPII
ZARZĄD ODZIAŁU W ŁODZI
90-153 Łódź ul. Kopcińskiego 22
tel. 678-92-88 w. 411

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków / zwyczajnych, nadzwyczajnych*/ PTF

Imię I nazwisko.....tel.....

Adres zam. Kod poczt.....Miejscowość.....ul.....

Miejsce Pracy.....tel.....

Stanowisko.....

Data ukończenia studiów, nr dyplomu, nazwa uczelni-szkoły.....

.....

Data uzyskania specjalizacji stopień I, II.....

Tytuł naukowy- data uzyskania.....

Znajomość języka obcego /bierna, czynna/.....

Deklaruję składkę członkowską 60-zł (sześćdziesiąt zł) i zobowiązuję się przesłać ją na rachunek Polskiego Towarzystwa Fizjoterapii Oddziału w Łodzi [PTF-OŁ]

Nordea Bank Polska Oddział Pabianice

0214401244000000001830732

Członkowie wprowadzający 1.2.

Data/Podpis.....

Decyzja Zarządu Oddziału Łódzkiego Towarzystwa

.....

POLSKIE TOWARZYSTWO FIZJIOTERAPII
ZARZĄD ODZIAŁU W ŁODZI
90-153 Łódź ul. Kopcińskiego 22
tel. 678-92-88 w. 411

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków / zwyczajnych, nadzwyczajnych*/ PTF

Imię I nazwisko.....tel.....

Adres zam. Kod poczt.....Miejscowość.....ul.....

Miejsce Pracy.....tel.....

Stanowisko.....

Data ukończenia studiów, nr dyplomu, nazwa uczelni-szkoły.....

.....

Data uzyskania specjalizacji stopień I, II.....

Tytuł naukowy- data uzyskania.....

Znajomość języka obcego /bierna, czynna/.....

Deklaruję składkę członkowską 60-zł (sześćdziesiąt zł) i zobowiązuję się przesłać ją na rachunek Polskiego Towarzystwa Fizjoterapii Oddziału w Łodzi [PTF-OŁ]

Nordea Bank Polska Oddział Pabianice

0214401244000000001830732

Członkowie wprowadzający 1.2.

Data/Podpis.....

Decyzja Zarządu Oddziału Łódzkiego Towarzystwa

.....