

DEKLARACJA

Proszę o wpisanie mnie na listę członków Zrzeszenia Absolwentów Wydziału Melioracji i Inżynierii Środowiska Akademii Rolniczej we Wrocławiu, którego cel i zadania są mi znane.

Imię i nazwisko (panińskie).....

Data i miejsce urodzenia.....

Rok i kierunek ukończenia studiów.....

Dokładny adres zamieszkania.....

Miejsce pracy i zajmowane stanowisko.....

.....

.....

Data.....

Podpis kandydata

.....