

Katowice, dnia .....

.....  
*Nazwisko i imię studenta*

*kierunek i rok studiów*

*email..... , nr tel.....*

### **Deklaracja członkowska**

Niniejszym zgłaszam akces wstąpienia do Koła Naukowego **INFOROB**

Wyższej Szkoły Zarządzania Ochroną Pracy w Katowicach. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem zasadami zapisanymi w Statucie Kół Naukowych WSZOP i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
Data i podpis opiekuna koła naukowego

.....  
Podpis studenta