

Siedlce, dn. _____ 20__ r.



Deklaracja członkowska

Wypełnia kandydat

Deklaruję chęć przystąpienia do Koła Naukowego Informatyków Genbit.

Imię: _____ Nazwisko: _____

Kierunek: _____ Rok studiów: _____

Zainteresowania w dziedzinie informatyki: _____

Nr tel.: _____ E-mail: _____

Ile czasu tygodniowo jesteś w stanie poświęcić na pracę w Kole: _____

Co skłoniło cię do przystąpienia do KNI Genbit: _____

(wszystkie pola są obowiązkowe)

(podpis)

Wypełnia członek Koła

Potwierdzenie przyjęcia: _____ Data przyjęcia: _____

Uwagi: _____

Przewodniczący KNI Genbit

Opiekun KNI Genbit
