

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA  
TOWARZYSTWA  
THE POLISH SOCIETY FOR ORGAN DONATION**

Ja, niżej podpisany, proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Zwyczajnych Towarzystwa The Polish Society for Organ Donation.

Niniejszym oświadczam, że będę przestrzegać postanowień Statutu Towarzystwa.

.....                      .....

Imię i nazwisko                      Stopień naukowy / stanowisko

Adres korespondencyjny: .....  
Ulica, nr domu, nr mieszkania

.....  
Kod pocztowy, miejscowość

Adres e-mail: .....

.....                      .....

Data                      Czytelny podpis