EQUILIBRIUM

Studenckie Koło Naukowe
Wentylacji, Klimatyzacji i Ogrzewnictwa

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA NOWEGO CZŁONKA SKN EQUILIBRIUM (student/doktorant PK, WIŚ, IŚ spec. IiUCiZ)

Wypełnia kandydat			
Imię		Nazwisko	
Adres zameldowania		Pesel	
Nr albumu		Rok/ semestr studiów	
Tryb studiów (stacjonarne, niestacjonarne)		Stopień studiów (I, II, III)	
Nr telefonu kontaktowego		Adres e-mail	
Dlaczego chciałbyś/abyś przystąpić do SKN EQUILIBRIUM?			
Czy należałeś/aś lub należysz do innego koła naukowego? (wymień swoje osiągnięcia, podaj pełnione funkcje)			
Twoja inicjatywa, wszelkie pomysły, inwencja twórcza			
Proponowane terminy spotkań			
Wypełnia Sekretarz lub osoba upoważniona			
Uwagi			
Decyzja (przyjęty, nieprzyjęty)			

.....
(podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez SKN EQUILIBRIUM w celu rekrutacji, zgodnie z Ustawą z 29.8.1997 r. o ochronie danych osobowych (t. jedn.: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926), oraz oświadczam iż zapoznałem/łam się z treścią Statutu SKN EQUILIBRIUM.