

Deklaracja

**Deklaruję chęć przystąpienia do Polskiego Towarzystwa Technologów Żywności.
Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Towarzystwa.**

Imię i nazwisko:

Tytuł i stopień naukowy:

Rok urodzenia:

Rok ukończenia studiów wyższych, uczelnia:

Adres domowy:

tel.

Adres służbowy:

tel.

e-mail:

Stanowisko:

Adres do korespondencji:

Zobowiązuję się do powiadomienia o zmianie adresu kontaktowego. Brak możliwości kontaktu upoważnia Zarząd do skreślenia z listy członków Towarzystwa.

Data:

Podpis: