



**POLSKIE TOWARZYSTWO BADAŃ NIENISZCZĄCYCH  
I DIAGNOSTYKI TECHNICZNEJ SIMP**

Oddział w .....

## **DEKLARACJA przystąpienia do PTBN i DT SIMP**

1. Nazwisko i imię \_\_\_\_\_ imię ojca \_\_\_\_\_  
(wpisać literami drukowanymi)
2. Data \_\_\_\_\_ i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
3. Miejsce zamieszkania \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(podać dokładny adres pocztowy, numer telefonu, adres e-mail)
4. Miejsce pracy \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(podać nazwę zakładu pracy, dokładny adres, telefon, nr e-mail)
5. Zajmowane stanowisko \_\_\_\_\_  
(określić dokładnie)
6. Wykształcenie (podać nazwę i miejsce uczelni oraz rok ukończenia):
  - a) średnie ogólne \_\_\_\_\_
  - b) średnie specjalne \_\_\_\_\_
  - c) wyższe \_\_\_\_\_
7. Posiadany dyplom \_\_\_\_\_  
(podać rodzaj, uczelnię wystawiającą, datę wystawienia, nr)
8. Posiadane certyfikaty w zakresie NDT:
  - a) \_\_\_\_\_
  - b) \_\_\_\_\_
  - c) \_\_\_\_\_
  - d) \_\_\_\_\_
9. Przynależność do SIMP od roku \_\_\_\_\_ nr legitymacji \_\_\_\_\_

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zaznałomiłem (am) się z „Regulaminem PTBNiDT SIMP”.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień w/w Regulaminu, brania udziału w pracach Towarzystwa i proszę o zaliczenie mnie w poczet członków zwyczajnych – nadzwyczajnych<sup>x)</sup> PTBNiDT SIMP.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 20\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis)

<sup>x)</sup> niepotrzebne skreślić