

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	Ł	M	N	O	P	R	S	T	U	W	Z	Nr karty..... Nr koła..... Województwo.....
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	---

**KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA/CZŁONKINI STOWARZYSZENIA CHEMIKÓW WOJSKOWYCH
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

1. Stopień wojskowy (w st. spocz., rez.)	2. Nazwisko i imię /imiona/, imię ojca, nazwisko rodowe	17. Posiadane odznaczenia państwowe i resortowe, tytuły honorowe
3. Data i miejsce urodzenia	12. Posiadany stopień wojskowy w chwili przejścia na emeryturę /rentę/ /
4. Numer dowodu tożsamości (jaki)	13. Liczba osób na utrzymaniu i ich rok urodzenia /wiek/
5. Pesel	
6. Służba w WP od – do:	14. Posiadana grupa inwalidzka w związku ze służbą wojskową tak / nie
7. Data wstąpienia do SChW RP	15. Aktualne zatrudnienie:
8. Wykształcenie wojskowe (nazwy uczelni, szkół, kursów):		18. Adres zamieszkania:
9. Udział w walkach , rany i kontuzje (gdzie, kiedy, rodzaj):		Kod Poczta Miejscowość Ulica Nr domuNr Telefony: - domowy..... - praca..... - „komórka”
10. Udział w misjach poza granicami kraju (SP ONZ, PKW, KWOR, SFOR)	16. Uwagi /wnioski/ wstępującego	Podpis /czytelny/ wypełniającego:
11. Stan rodzinny (wpisać)		

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....
stopień, nazwisko i imię

Wnioskuję o przyjęcie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia Chemików Wojskowych Rzeczypospolitej Polskiej. Zobowiązuję się być:

- aktywnym członkiem/członkinią organizacji,
- przestrzegać w praktyce zasad Statutu SChW RP oraz uchwał i postanowień władz stowarzyszenia.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis wstępującego)

DECYZJA ZARZĄDU STOWARZYSZENIA /KOŁA/ SChW RP

Przyjęto na członka zwyczajnego SChW RP z dniem20...r.

Wydano w dniu.....20...r. legitymację członkowską nr

.....
Sekretarz

.....
Skarbnik

.....
Prezes

(Pieczęć Koła)

Nazwisko i imię.....

Przeniesiony - dobrowolnie wystąpił - skreślony z listy członków - wykluczony ze Stowarzyszenia*)

z dniem20...r. Uzasadnienie.....

.....
Sekretarz

.....
Skarbnik

.....
Prezes

1. Pełnione funkcje SChW RP	Od-do
2. Uwagi	

*) – niepotrzebne skreślić