



Towarzystwo
Edukacji
Psychosomatycznej

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA do Towarzystwa Edukacji Psychosomatycznej

Imię i nazwisko:

Stopień / tytuł naukowy:

Miejsce pracy:

(Instytut / Wydział,
Uniwersytet)

Adres miejsca pracy:

Adres korespondencyjny:

Telefon kontaktowy:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

.....
Data i miejsce

.....
Podpis

REKOMENDACJA członka Towarzystwa Edukacji Psychosomatycznej

Imię i nazwisko:

(członka rekomendującego)

Tekst rekomendacji w załączniku

.....
Data i miejsce

.....
Podpis



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA do Towarzystwa Edukacji Psychosomatycznej

ZAŁĄCZNIK REKOMENDACJA
członka Towarzystwa Edukacji Psychosomatycznej
