

## DEKLARACJA

Stowarzyszenia Bibliotekarzy Polskich

Koło w Wałbrzychu

Nazwisko: ..... Imię: .....

Stanowisko: .....

Data rozpoczęcia pracy bibliotekarskiej: ..... Data urodzenia: .....

Wykształcenie: ..... Adres: .....

.....

Zakład pracy .....

Podpis .....

E-mail: .....

Tel. kontakt:.....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Bibliotekarzy Polskich.

Stwierdzam, że Statut Stowarzyszenia jest mi znany i że przyjmę wszystkie wynikające z niego obowiązki.

.....

(podpis)

### Biuro Zarządu Głównego

Al. Niepodległości 213  
02-086 Warszawa  
tel.: 22 825 83 74, faks: 22 825 53 49  
biuro@sbp.pl  
www.sbp.pl  
KRS 0000081477