



I. DANE OSOBOWE

Imię i
nazwisko

Adres
zameldowania

Adres do
korespondencji
(jeśli inny)

Telefon
kontaktowy

Adres e-mail

Nazwa uczelni

Kierunek i
specjalność

Rok studiów

Po zapoznaniu się ze Statutem Polskiego Towarzystwa Optometrii i Optyki wyrażam wolę przynależności do wyżej wymienionego Towarzystwa i zobowiązuje się przestrzegać postanowień statusu Towarzystwa.

Miejsce i data

Podpis

II. CZŁONKOWIE WPROWADZAJĄCY

Czytelnie wpisać imię i nazwisko

Podpis osoby wprowadzającej

Czytelnie wpisać imię i nazwisko

Podpis osoby wprowadzającej

III. ZAŁĄCZNIKI

1. Kserokopia legitymacji studenckiej
2. Kserokopia dowodu osobistego

Studenci optometrii na okres studiów zwolnieni są z opłacania składek członkowskich. Po ukończeniu studiów zobowiązani są do dostarczenia potwierdzonych kserokopii uzyskanych kwalifikacji zawodowych, oraz opłacania składek członkowskich.