

Informacja okresowa

rzecznawcy Stowarzyszenia Inżynierów i Techników Pożarnictwa

1. Imię i nazwisko:.....
2. Nr uprawnień rzecznawcy SITP:.....
3. Specjalności, w zakresie których nadano tytuł rzecznawcy SITP:
.....
.....

2. Adres do korespondencji:.....
.....
telefon:
e-mail:

4. Przynależność do SITP (nr legitymacji):.....
..... Oddział pełnione funkcje.....
.....

6. Zmiany w zakresie posiadanych kwalifikacji i kompetencji związanych ze specjalnościami w zakresie których sporządzający sprawozdania posiada tytuł rzecznawcy SITP:
.....

7. Prace zrealizowane na rzecz Izby Rzecznawców SITP w okresie sprawozdawczym:
.....
.....
.....
.....

13. Wyrażam wolę pozostawania rzecznawcą SITP w dalszym czasie.
14. Oświadczam, iż znany jest mi Regulamin Izby Rzecznawców SITP.
15. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych osobowych w wykazie rzecznawców SITP na stronie internetowej SITP.

.....
(podpis rzecznawcy)