

Президії Хмельницького обласного відділення

Української бібліотечної асоціації

Заява про вступ до Хмельницького обласного відділення

Української бібліотечної асоціації

Прошу прийняти мене в члени Хмельницького обласного відділення
Української бібліотечної асоціації

Прізвище _____

Ім'я _____ По батькові _____

Дата народження _____

Місце роботи:

Назва бібліотеки (організації) *(вказати повну назву без скорочень)*

Посада _____

Відділ (структурний підрозділ) _____

Освіта: *(вказати один з варіантів: середня, середня спеціальна бібліотечна, середня спеціальна інша, вища бібліотечна, вища інша)*

Адреса (робоча) *(поштовий індекс, область, місто, населений пункт, вулиця, номер будинку)*

Контактний телефон _____

Електронна пошта (особиста) *(обов'язково!)* _____

робоча _____ сайт _____

Зобов'язуюсь виконувати Статут ВГО Українська бібліотечна асоціація, та Положення про Хмельницьке обласне відділення Української бібліотечної асоціації, дотримуватись положень Кодексу етики бібліотекаря та сплачувати щорічні добровільні пожертвування.

Дозволяю використовувати мої персональні дані для внесення у базу даних членів ВГО Українська бібліотечна асоціація та статистичної обробки.

Підпис _____

Дата _____