**KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA ZNP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Placówka:**……………………………………..……………………………………..**Stanowisko:**…………………………………….……………………………………. | **Nazwisko** …………………………………………………**Imię** …………………………………………………Imię ojca …………………………………………….Data i miejsce urodzenia …………………………………………..Nr PESEL …………………………………………….. |
| Data przyjęcia do ZNP……………………………………….Nr legitymacji :………………………………………. | **Adres zamieszkania** (kod pocztowy, miasto, ulica)………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Telefon kontaktowy\ e-mail**………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………. |