…………………………………..

Imię i nazwisko

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury w  wyborach na członka rzeczywistego Polskiej Akademii Nauk.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem wyboru członków Akademii, trybu utraty członkostwa, pozbawienia statusu członka oraz rezygnacji z członkostwa Akademii” i akceptuję ten regulamin.

Jednocześnie informuję, że znane mi są prawa i obowiązki członka krajowego Akademii określone w ustawie z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Polskiej Akademii Nauk (Dz. U. z 2018 r. poz. 1475 ze zm.).

……………..………….. ……….……………………

 *Data Podpis*