



Uniwersytet  
**ŁÓDZKI**



INTERDYSCYPLINARNE CENTRUM  
BADAŃ HUMANISTYCZNYCH  
UNIwersytet ŁÓDZKI

**Deklaracja przystąpienia  
do Interdyscyplinarnego Centrum Badań Humanistycznych  
Uniwersytetu Łódzkiego**

**Imię i nazwisko:** .....

**Adres:** .....

**Telefon:** ..... **e-mail:** .....

**PESEL** ..... **seria i nr dow. osob.:** .....

**Miejsce zatrudnienia (zakład/katedra; instytut; wydział), tytuł naukowy, stanowisko:**

.....

.....

**Dyscyplina naukowa:** .....

Deklaruję chęć przystąpienia do Interdyscyplinarnego Centrum Badań Humanistycznych Uniwersytetu Łódzkiego.

**Podpis**

.....