

INSTYTUT NAUKOWY IM. OSKARA HALECKIEGO W KANADZIE  
THE OSKAR HALECKI INSTITUTE OF HISTORY,  
ARTS AND SCIENCES IN CANADA  
17 Sharf Lane, Kanata, ON K2L 2K3, Canada

---

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Niniejszym potwierdzam/wyrażam gotowość na członkostwo w organizacji **The Oskar Halecki Institute of History, Arts and Sciences in Canada (Oskar Halecki Institute) - Instytut Naukowy im. Oskara Haleckiego w Kanadzie jako Canadian Non-for-Profit Corporation.**

**Imię:** .....

**Nazwisko:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

**Telefony:** .....

**E-mail:** .....

*Sugerujemy również wypełnienie części poniższej*

**Data i miejsce urodzenia:** .....

**Wykształcenie:** .....

**Zawód:** .....

**Stanowisko lub tytuł naukowy/zawodowy:** .....

**Aktualne miejsce pracy:** .....

**Data przyjazdu do Kanady:** .....

Załączam moje aktualne Curriculum Vitae (CV) przeznaczone wyłącznie dla wewnętrznego archiwum organizacyjnego Oskar Halecki Institute.

**Data:** .....

**Podpis:** .....

*Współmałżonkowie proszeni są o wypełnienie osobnych deklaracji. Podpisaną deklarację prosimy wysłać na adres e-mail [OHI\\_bronowsk@rogers.com](mailto:OHI_bronowsk@rogers.com) lub na adres pocztowy:  
Oskar Halecki Institute Inc., 17 Sharf Lane., Kanata, ON K2L 2K3,  
Tel.: (613) 836-3843 - p. Sławomir Bronowski*

**Potwierdzenie przez czł. Zarządu :** .....

INSTYTUT NAUKOWY IM. OSKARA HALECKIEGO W KANADZIE  
THE OSKAR HALECKI INSTITUTE OF HISTORY,  
ARTS AND SCIENCES IN CANADA  
17 Sharf Lane, Kanata, ON K2L 2K3, Canada

---

**Rekomenduję Panią/Pana na Członka Instytutu Naukowego im. Oskara Haleckiego w Kanadzie:**

**Imie i Nazwisko.....**

**Podpis i data.....**

**Imie i Nazwisko.....**

**Podpis i data.....**

**Imie i Nazwisko.....**

**Podpis i data.....**

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej Instytutu /lub Zarządu Instytutu**

.....

.....

**Podpis i data przyjęcia do Instytutu.....**

**Potwierdzenie wysłania nominacji.....**