DEKLARACJA WSPÓŁPRACOWNIKA

JAGIELLOŃSKIEGO CENTRUM STUDIÓW MIGRACYJNYCH

Ja niżej podpisany(a).............................................................................................. wnoszę o przyjęcie mnie do grona współpracowników Jagiellońskiego Centrum Studiów Migracyjnych.

Oświadczam, iż znane mi są cele działalności JCSM zapisane w regulaminie Centrum i deklaruję włączenie się do prac zmierzających do ich osiągnięcia.

**Dane personalne:**

Nazwisko i imiona: ………………………………………………………..

Tytuł naukowy, zajmowane stanowisko: ……………….…………….….

Uczelnia, instytucja: ……………………………………………………....

Adres do korespondencji: ……………………………………………......

Telefon: …………………………………………………………………..

E-mail: ……………………………………………………………………

**Zainteresowania w zakresie badań migracyjnych:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Publikacje z zakresu badań migracyjnych:**

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................, ...........................

(miejscowość) (data)

...................................................

(własnoręczny podpis)