

CENTRUM BADAŃ KULTURY ŻYDOWSKIEJ
WYDZIAŁU FILOLOGICZNEGO UŁ

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy:

E-mail:

Miejsce pracy:

Jednostka (wydział/ instytut/katedra/zakład):

Dyscyplina/-y:

Zainteresowania naukowe:

Publikacje związane problematyką żydowską (załącznik)

Data i podpis