

ANKEET

Perenimi\* ………………..……………………………………………………………………………..

Eesnimi\* ………………………………………………………………………………………………..

Sünniaeg\* ………………………………………………………………………………………………

Ülikooli lõpetamise aasta\* .……………………………………………………………………………

Töökoht\* ………………………………………………………………………………………………..  
  
……………………………………………………………………………………………………………

Amet\*…………………………………………………………………………………………………….

Teaduslik kraad ...……………………………………………………………………………………...

Töökoha aadress\* .…………………………………………………………………………………….

Postiindeks\*……………………………………………………………………………………………..

Töötelefon\*………………………………………………………………………………………………

Faks .…………………………………………………………………………………………………….

E-mail\*…………………………………………………………………………………………………...

Kodune aadress .………………………………………………………………………………………

Postiindeks ……………………………………………………………………………………………..

Kodune telefon ..………………………………………………………………………………………..

Soovitan võtta EKS liikmeks:

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi …………………………………………… | Nimi ……………………………………………. |
| Allkiri ………………………………………….. | Allkiri …………………………………………... |

Avalduse kuupäev ………………………………\* - Tärniga tähistatud väljad on kohustuslikud