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

imię, nazwisko członka ZNP

………………………………………………………. …………………………………………………………………….

adres wpłynęło do ZNP

……………………………………………………….

**WNIOSEK\***

**DO ZARZĄDU UCZELNIANEGO ZNP W UAM**

**O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW ZNP**

Wnoszę o skreślenie mnie z listy członków Związku Nauczycielstwa Polskiego w Uniwersytecie im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

 z dniem ……………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że nie mam żadnych zobowiązań finansowych wobec Związku Nauczycielstwa Polskiego w Uniwersytecie im. Adama Mickiewicza w Poznaniu.

………………………………………………………………… …………………………………………………………………….

 data podpis

\*ostatnia składka członkowska naliczana jest za rozpoczęty miesiąc przed skreśleniem z listy.

Skreślenie następuje od 1. dnia kolejnego miesiąca.

Uchwała Zarządu Uczelnianego ZNP nr ………………………… z dnia ……………………….

 …………………………………………………..

 podpis prezesa ZNP