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

Nazwisko, imię

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

Adres do korespondencji

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

Jednostka UAM

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

Telefon kontaktowy, e-mail

**D E K L A R A C J A**

Jako członek/członkini Związku Nauczycielstwa Polskiego w Uniwersytecie im. Adama Mickiewicza w Poznaniu deklaruję przystąpienie do Ogólnouczelnianej Grupy Związkowej ZNP Pracowników UAM.

 ………………………………………………………………………………………..

 podpis

Poznań, …………………………………………2024 roku