

Warszawa, dn.

.....
Wydział/ Jednostka organizacyjna

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

Wniosek

Proszę o zapłatę składki członkowskiej w wysokości
(słownie:) na rzecz

.....
.....
(pełna nazwa organizacji)

Uzasadnienie (korzyści dla Uniwersytetu Warszawskiego wynikające
z mojego członkostwa):

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

Decyzja

Uwzględniając powyższy wniosek wyrażam/ nie wyrażam zgodę (-y) na
zapłatę składki członkowskiej.

.....
Data i podpis
Dziekana/ Kierownika/ Kanclerza