

Раді громадської організації «Школа адаптивного управління соціально-педагогічними системами» (ГО «ШАУСПС»), громадянина України (чи іншої держави) (П.І.Б.) (дата народження) (контактна інформація, телефони, електронна адреса)

ЗАЯВА

Я, _____ (П.І.Б.) _____, ознайомився(лась) з положеннями Статуту ГО «ШАУСПС», а також з Порядком сплати членських внесків. Згоден з ними і зобов'язуюсь їх дотримуватись.

Ознайомлений(на) з Програмою діяльності ГО «Школа адаптивного управління соціально-педагогічними системами», та підтримую її.

Зобов'язуюсь матеріально підтримувати Організацію (вчасно сплачувати членські внески), підтримувати постійний інформаційний зв'язок з організацією, голосувати на Загальних зборах ГО «Школа адаптивного управління соціально-педагогічними системами», та брати участь у діяльності організації.

В разі порушень мною зазначених положень в період мого членства в ГО «ШАУСПС», я усвідомлюю і визнаю, що це може стати причиною мого виключення з лав Організації.

Прошу прийняти мене в члени громадської організації «Школа адаптивного управління соціально-педагогічними системами».

(дата)

(підпис)

(прізвище та ініціали)