

LOGO ORGANIZACJI/ORGANU

.....
(PEŁNA NAZWA ORGANIZACJI/ORGANU)

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA/DD/MM/RRRR)

Zaświadczenie o członkostwie

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani – *(imię i nazwisko; rok, kierunek, wydział)* pełni funkcję *(stanowisko)*/jest członkiem oraz aktywnie uczestniczy w działalności *(pełna nazwa organizacji)*.

.....
Podpis i pieczęć Przewodniczącego
*(lub osoby upoważnionej do wystawiania zaświadczeń;
opcjonalnie – kontrasygnata opiekuna/kuratora organizacji)*

(stopka)

Pełna nazwa organizacji/organu; Dokładny adres siedziby; dane kontaktowe (nr. Tel./e-mail)