



University System of Georgia Staff Council Invoice

Treasurer: (U L Q % U D Q Q R ☒ Email: HEUDQQRQ#ZHVWJD HGX Phone: ()



Institution Name:

Institution Address:

City, State, Zip:

Annual membership dues for FY2 « « « « « « « « « « « « « « « « « « 50

Dues are per institution, not per representative, and are due no later than October 1, 20



USGSC Voting Delegate	
Name:	
Phone:	
Email:	
Alternate (s)	
Name:	
Phone:	
Email:	

Make check payable to: 8 Q L Y H U V L W \ R I : H V W * H R U J L D
Attn: (U L Q % U D Q Q R Q

8 Q L Y H U V L W \ R I : H V W * H R U J L D
& D U U R O S W R Q