

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

(для ранее **НЕ** являвшихся членами профсоюза
работников здравоохранения)

Председателю первичной
профсоюзной организации
УЗ «Жодинская ЦГБ»
Подольской О.Н.

(Ф.И.О.)

(должность)

(отделение)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Белорусского профсоюза работников здравоохранения, и поставить на учет в первичную профсоюзную организацию УЗ «Жодинская ЦГБ». С Уставом Белорусского профессионального союза работников здравоохранения ознакомлен (а), обязуюсь соблюдать.

Ранее (не) являлся членом профсоюза.

(Дата)

(Подпись)

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

(для членов профсоюза работников
здравоохранения РБ)

Председателю первичной
профсоюзной организации
УЗ «Жодинская ЦГБ»
Подольской О.Н.

(Ф.И.О.)

(должность)

(отделение)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить меня на учет в первичную профсоюзную организацию УЗ «Жодинская ЦГБ» Белорусского профсоюза работников здравоохранения, с Уставом Белорусского профессионального союза работников здравоохранения ознакомлен (а), обязуюсь соблюдать.

(Дата)

(Подпись)