Профсоюзный комитет

первичной профсоюзной организации

УЗ «Логойская ЦРБ»

Белорусского профсоюза

работников здравоохранения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность работника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Белорусского профсоюза работников здравоохранения и поставить на учет в первичную профсоюзную организацию УЗ «Логойская ЦРБ» Белорусского профсоюза работников здравоохранения.

С Уставом профсоюза ознакомлен, признаю, обязуюсь выполнять.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (личная подпись) (расшифровка подписи)

Главному врачу

УЗ «Логойская ЦРБ»

Будько Ю.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность работника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы членские профсоюзные взносы в размере одного процента и перечислять на расчетный счет первичной профсоюзной организации УЗ «Логойская ЦРБ» в соответствии с Уставом Белорусского профсоюза работников здравоохранения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (личная подпись) (расшифровка подписи)