

Председателю профсоюзного
комитета Первичной профсоюзной
организации Гомельского УП
«Фармация»
Манамс Н.Н.

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество)

(должность, место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Белорусского профессионального союза работников здравоохранения и поставить меня на профсоюзный учёт в первичную профсоюзную организацию Гомельского УП «Фармация».

Обязуюсь выполнять Устав Белорусского профсоюза работников здравоохранения и ежемесячно уплачивать членские взносы.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)