В профсоюзную организацию ИНГГ СО РАН

от (ФИО): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подразделение ИНГГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять меня в члены профсоюзной организации ИНГГ СО РАН

с \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Прошу ежемесячно перечислять членские взносы в размере 1% от моей заработной платы на расчетный счет профсоюзной организации.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата:

Профком ИННГ СО РАН Согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_