

Главному врачу ГБУЗ ВО Петушинская районная больница
Тяпкину Е.В.

от _____

Заявление

Прошу ежемесячно перечислять из моей заработной платы членские профсоюзные взносы в размере 1%, установленном Уставом Профсоюза на счет первичной организации Профсоюза ГБУЗ ВО Петушинская районная больница

«_____» _____ 20__ г. _____

(подпись)

В профсоюзный комитет

ГБУЗ ВО Петушинская
районная больница

от _____

(ф.и.о.,
должность, место работы)

заявление

*Прошу принять в члены профсоюза работников
здравоохранения РФ.*

С Уставом ознакомлен(а), обязуюсь выполнять.

«_____» _____ 20__ г. _____