

В первичную профсоюзную
организацию _____

(наименование предприятия, учреждения)
от _____

(должность)

(контакты)

Заявление

Прошу принять меня в члены ОО «Казахстанский отраслевой профсоюз работников здравоохранения «АҚНІЕТ». Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза.

Дата ____/____/202__ г.

Подпись _____

Главному врачу _____

(наименование предприятия, учреждения)

от _____

(фамилия, имя, отчество)

(должность)

Заявление

Прошу взимать 1 % от моей заработной платы в качестве членских профсоюзных взносов и перечислять на расчетный счет _____ Казахстанского отраслевого профсоюза работников здравоохранения «AQNIET».

(указать филиал)

Расчетный счет: _____
(полный банковский реквизит филиала Профсоюза)

Дата ____/____/202__ г.

Подпись _____