

Белорусский профсоюз работников
здравоохранения
Первичная профсоюзная организация
УЗ «Областной детский центр
медицинской реабилитации «Пуховичи»

место работы, должность работника

фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в Белорусский профессиональный союз работников здравоохранения, поставить на профсоюзный учет в первичную профсоюзную организацию учреждения здравоохранения «Областной детский центр медицинской реабилитации «Пуховичи».

дата

подпись

инициалы, фамилия