

В первичную профсоюзную  
организацию профсоюза  
работников здравоохранения РФ  
МБУ «ЦГКБ № 6»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, отделение)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### Заявление

Прошу принять меня в члены профсоюза работников здравоохранения РФ

\_\_\_\_\_  
(наименование профкома)

Для совместного решения задач Профсоюза в соответствии с нормами его Устава.

С Уставом профсоюза ознакомлен

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Дети до 14 лет:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, дата рождения)