

В первичную профсоюзную организацию
УЗ «Новополоцкая центральная городская
больница» БПРЗ

/Ф.И.О., должность/

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учёт в первичной профсоюзной организации УЗ «Новополоцкая центральная городская больница» Белорусского профсоюза работников здравоохранения,

С Уставом Белорусского профсоюза работников здравоохранения ознакомлен, признаю, обязуюсь выполнять.

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главному врачу УЗ «НЦГБ»
Шеменковой И.Г.
Председателю профкома
УЗ «НЦГБ» Коваленко А.П.

/Ф.И.О., должность/

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу распространить на меня действие коллективного договора.

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главному врачу УЗ «НЦГБ»
Шеменковой И.Г.

/Ф.И.О., должность/

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы членские профсоюзные взносы в размере, установленном Уставом Белорусского профсоюза работников здравоохранения, для перечисления бухгалтерией организации в безналичном порядке на счета профсоюзных органов Белорусского профсоюза работников здравоохранения.

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)