|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю профсоюзного комитета первичной профсоюзной организации УП «Медик» Белорусского профсоюза работников здравоохраненияШалаю А.В.профессия (должность) работника**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**подразделениефамилия имя отчество  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу поставить меня на учет в первичную профсоюзную организацию УП «Медик» Белорусского профсоюза работников здравоохранения.

 С Уставом профсоюза ознакомлен(а), признаю и обязуюсь выполнять.

(подпись работника)

 (дата)