|  |  |
| --- | --- |
|  | В первичную профсоюзную организацию  ОППОР ЦСБС СО РАН  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О., должность, место работы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заявление  Прошу принять меня в члены Профсоюза работников Российской Академии наук. С Уставом профсоюза ознакомлен, обязуюсь его выполнять. Готов принимать участие в деятельности комитета и выплачивать членские взносы в размере 1 % от заработной платы.  Дата, месяц, год  Подпись | |