

Tato verze je platná od 1.1.2017. Předchozí formuláře jsou neplatné.



PŘIHLÁŠKA

Přihlašuji se za člena

ZO OS FN PLZEŇ

ke dni:

Příjmení, jméno, titul:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Ulice (popř. obec):	
Místo (obec sídla pošty), PSČ:	
Mobil a e-mail:	
Pracoviště:	
Pracovní zařazení:	
Osobní číslo:	
Člen odborů od roku:	

.....
datum

.....
vlastnoruční podpis

MÍSTO PRO ÚDAJE ZO:

Výbor ZO OS FN PLZEŇ projednal přihlášku dne:

Členství vzniká ode dne:

.....
razítko a podpis předsedy základní organizace
Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR

POZNÁMKY:

Přílohou přihlášky je: smlouva o placení pravidelného členského příspěvku a dohoda o srážkách ze mzdy

DOKUMENT
O DOHODĚ SRÁŽEK ZE MZDY,
KTERÝ JE NUTNO DODAT JAKO
PŘÍLOHU PŘIHLÁŠKY,
JE UMÍSTĚN NA INTRANETU
V ŘÍZENÉ DOKUMENTACI

VYPLNĚNOU PŘIHLÁŠKU
VČETNĚ VYPLNĚNÉ PŘÍLOHY
– DOHODA O SRÁŽKÁCH ZE MZDY
JE NUTNO ZASLAT DO
SEKRETARIÁTU ZO OS FN PLZEŇ – BORY
P. ŠVÍKOVÉ

NEZASÍLAT NA ODBOROVÝ SVAZ
DO PRAHY !!!