В Профком Института физиологии им. И.П. Павлова РАН

От сотрудника лаборатории\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО Дата рождения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Первичной профсоюзной организации ФГБУН Института физиологии им. И.П. Павлова РАН Санкт-Петербургской региональной (территориальной) организации профсоюза работников Российской Академии Наук.

Профсоюзные членские взносы прошу вычитать из заработной платы.

Подпись

Дата