

Рег. № _____

Председателю профсоюзного бюро
обучающихся ППО ПСПбГМУ
им. академика И.П. Павлова,
Бондаренко Марии Олеговне,

Ф. _____

И. _____

О. _____

« _____ » _____ г.р.

Телефон _____

E-mail _____

Группа _____

Факультет _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Профсоюзной организации. С Уставом Профсоюза работников здравоохранения РФ ознакомлен(а), обязуюсь соблюдать.

_____ « _____ » _____ Г.
(подпись)

Главному бухгалтеру ФГБОУ ВО ПСПбГМУ
им. И.П. Павлова Минздрава России,
Щербаковой Светлане Валерьевне,

Ф. _____

И. _____

О. _____

Группа _____

Факультет _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу удерживать с меня членские профсоюзные взносы в размере 135,00 руб. (сто тридцать пять рублей ноль копеек) при начислении мне базовой академической стипендии.

_____ « _____ » _____ Г.
(подпись)