ФЕДЭРАЦЫЯ ПРАФСАЮЗАЎ БЕЛАРУСІ

БЕЛАРУСКІ ПРАФЕСІЙНЫ САЮЗ
РАБОТНІКАЎ АХОВЫ ЗДАРОЎЯ

УЛІКОВАЯ КАРТКА ЧЛЕНА ПРАФСАЮЗА

ПРАФСАЮЗНЫ БІЛЕТ № _____

Прозвішча _____
Імя_____ Імя па бацьку (пры наяўнасці)_____
Дата нараджэння «____» _____ ____ г.
Год уступлення ў прафсаюз 20_____г.
Нумар тэлефона (пры наяўнасці)_____
Месца працы (вучобы), пасада _____
_____
Подпіс члена прафсаюза _____
Подпіс старшыні прафсаюзный арганізацыі _____

Адзнака аб пастаноўцы на ўлік, зняцці з уліку

Назва прафсаюзнай арганізацыі, прафсоюз	Прыняты на ўлік		Зняты з уліку	
	Дата	Подпіс	Дата	Подпіс

ФЕДЭРАЦЫЯ ПРАФСАЮЗАЎ БЕЛАРУСІ

БЕЛАРУСКІ ПРАФЕСІЙНЫ САЮЗ РАБОТНІКАЎ
РАБОТНІКАЎ АХОВЫ ЗДАРОЎЯ

УЛІКОВАЯ КАРТКА ЧЛЕНА ПРАФСАЮЗА

ПРАФСАЮЗНЫ БІЛЕТ № _____

Прозвішча _____
Імя_____ Імя па бацьку (пры наяўнасці) _____
Дата нараджэння «____» _____ ____ г.
Год уступлення ў прафсаюз 20_____г.
Нумар тэлефона (пры наяўнасці) _____
Месца працы (вучобы), пасада _____
_____
Подпіс члена прафсаюза _____
Подпіс старшыні прафсаюзный арганізацыі _____

Адзнака аб пастаноўцы на ўлік, зняцці з уліку

Назва прафсаюзнай арганізацыі, прафсоюз	Прыняты на ўлік		Зняты з уліку	
	Дата	Подпіс	Дата	Подпіс