

В первичную организацию профсоюза
ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
От _____

(фамилия)

(имя, отчество)

(дата рождения)

(наименование структурного подразделения)

Номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить меня из членов профсоюза СибГМУ ,
в связи с _____

(указать причину выхода)

(дата)

(подпись)

Председатель
Первичной организации профсоюза
Е.В.Романова

(подпись)

Заявление принято:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Главному бухгалтеру
ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России

И.М. Удуг

от _____

(фамилия)

(имя, отчество)

—
(наименование структурного подразделения, должность)

Заявление

Прошу не удерживать из моей заработной платы членские профсоюзные взносы в размере 1% (одного процента), в связи с выходом из профсоюза с «__» _____20__ г.

(дата)

(подпись)