POTVRDENIE O ČLENSTVE V ODBOROCH

Meno, priezvisko, titul

Adresa trvalého pobytu (ulica, PSČ, obec)

Dátum narodenia

Telefonický kontakt

Názov odborového zväzu

Názov základnej odborovej organizácie

Meno a priezvisko predsedu ZO OZ

Telefonický kontakt

Potvrdzujeme, že žiadateľ je členom našej základnej odborovej organizácie.

pečiatka a podpis

podpis žiadateľa

dátum