**Главному врачу**

**БУ «Пыть-Яхская окружная**

 **клиническая больница»**

**Аксёнов А.В**

**Председателю Первичной организации**

**«Пыть-Яхской окружной клинической больницы»**

**Профсоюза работников здравоохранения РФ**

**Маглена В.Д**

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)

**заявление**

Прошу принять меня в члены Профсоюза и поставить на учет в Первичной организации «Пыть-Яхской окружной клинической больницы» Профсоюза работников здравоохранения РФ. Ежемесячно удерживать из моей заработной платы, причитающиеся с меня профсоюзные взносы в размере 1 % и перечислять их на текущие счета Первичной Профсоюзной организации.

Обязуюсь выполнять «Устав» Профсоюза работников здравоохранения РФ.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 год

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 ФИО