ФЕДЭРАЦЫЯ ПРАФСАЮЗАЎ БАЛАРУСІ
ПРАФСАЮЗ
БЕЛАРУСКІ ПРАФЕСІЙНЫЙ САЮЗ РАБОТНІКАЎ АХОВЫ ЗДАРОЎЯ

УЛІКОВАЯ КАРТКА ЧЛЕНА ПРАФСАЮЗА

ПРАФСАЮЗНЫ БІЛЕТ № _____

Прозвішча _____
Імя _____Імя па бацьку (пры наяунасці)_____
Дата нараджэння “_____” _____ _____ г.
Год уступлення у прафсаюз _____ г.
Нумар тэлефона (пры наяўнасці) _____
Месца працы (вучобы), пасада _____
Подпіс члена прафсаюза_____
Подпіс старшыні прафсаюзнай арганізацыі _____

Адзнака аб пастаноўцы на ўлік, зняцці з уліку

Назва прафсаюзнай арганізацыі, прафсаюз	Прыняты на ўлік		Зняты з ўліку	
	Дата	Подпіс	Дата	Подпіс