

Получена препоръка (ако има такава) от:
(имена по личен документ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
(имена по личен документ)

Работещ/а в В гр. / с.
(предприятие, институт) (населено място)

Цех / отдел / лаборатория Должность

E-mail Телефон

- Желая да бъда приет/а за член на КТ „Подкрепа“.
 - Запознат/а съм с Устава на организацията.
 - Съгласен/на съм членският внос за КТ „Подкрепа“ да ми бъде удържан по ведомост.

Дата: Подпись:

Получена препоръка (ако има такава) от:
(имена по личен документ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
(имена по личен документ)

Работещ/а в в гр. / с.
(предприятие, институт) (населено място)

E-mail Телефон

- Желая да бъда приет/а за член на КТ „Подкрепа“.
 - Запознат/а съм с Устава на организацията.
 - Съгласен/на съм членският внос за КТ „Подкрепа“ да ми бъде удържан по ведомост.

Дата: _____ Подпись: _____