Учетная карточка члена профсоюза

*бланк*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФЕДЭРАЦЫЯ ПРАФСАЮЗАЎ БЕЛАРУСІ**  **ПРАФСАЮЗ:**  Белорусский профессиональный союз работников здравоохранения  **УЛІКОВАЯ КАРТКА ЧЛЕНА ПРАФСАЮЗА**  ПРАФСАЮЗНЫ БІЛЕТ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Прозвiшча: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Імя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Імя па бацьку (пры наяўнасцi): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Дата нараджэння: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Год уступлення ў прафсаюз: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  Нумар тэлефона (пры наяўнасцi): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Месца працы (вучобы), пасада: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпiс члена прафсаюза  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *инициалы, фамилия*  Подпiс старшынi прафсаюзнай арганизацыi  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *инициалы, фамилия*  **Адзнака аб пастаноўцы на улiк, зняццi з улiку**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Назва прафсаюзнай арганизацыi, прафсаюз | Прыняты на улiк | | Зняты з улiку | | | Дата | Подпiс | Дата | Подпiс | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

*Образец заполнения*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФЕДЭРАЦЫЯ ПРАФСАЮЗАЎ БЕЛАРУСІ**  **ПРАФСАЮЗ:**  Белорусский профсоюз работников здравоохранения  **УЛІКОВАЯ КАРТКА ЧЛЕНА ПРАФСАЮЗА**  ПРАФСАЮЗНЫ БІЛЕТ № 012345989  Прозвiшча: **Иванов**  Імя: **Иван**  Імя па бацьку (пры наяўнасцi): **Иванович**  Дата нараджэння: «**19» ноября 1985 г.**  Год уступлення ў прафсаюз: **2003 г.**  Нумар тэлефона (пры наяўнасцi): **+375291111122**  Месца працы (вучобы), пасада: **УО «Гродненский государственный медицинский университет», студент**  Подпiс члена прафсаюза  *I.β И.И.Иванов*  Подпiс старшынi прафсаюзнай арганизацыi *£*  *А.А.Петров*  **Адзнака аб пастаноўцы на улiк, зняццi з улiку**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Назва прафсаюзнай арганизацыi, прафсаюз | Прыняты на улiк | | Зняты з улiку | | | Дата | Подпiс | Дата | Подпiс | | *ППО студентов УО «ГГМУ» БПРЗ* | *28.09.2003* | *£* | *05.06.2009* | *£* | | *ППО УЗ «ГУК» БПРЗ* | 09.08.2009 | *©* | *08.08.2011* | *©* | | *ППО ГУ «Волковысский зональный ЦГЭ» БПРЗ* | 09.08.2011 | *™* |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |