

TAGFELVÉTELI KÉRELEM

a Szolidaritás Autóbusz-közlekedési Szakszervezet tagjainak sorába.

KÉRJÜK, NYOMTATOTT BETŰKKEL TÖLTSE KI!

Alulírott

Név: _____ Törzsszám: _____

Lakcím: _____

Születési hely, év/hó/nap: _____ Adóazonosító szám: _____

Telefonszám: _____ E-mail cím: _____

Munkakör: _____ Munkahely: _____

azzal a kérelemmel fordulok a tisztelt Elnökséghez, hogy személyemet a Szolidaritás Autóbusz-közlekedési Szakszervezet (SZAKSZ) soraiba tagként felvenni szíveskedjenek.

A SZAKSZ alapszabályát (www.szaksz.hu olvasható) megismertem, azzal egyetértek és az alapszabályban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek elismerem, elfogadom.

Vállalom, hogy a saját munkám során a SZAKSZ céljaira figyelemmel, elősegítem a szakszervezet hírnevének növelését, illetőleg vállalom azt, hogy a SZAKSZ céljainak megvalósításában személyesen is közreműködök. Tartózkodom minden olyan tevékenységtől, amely a SZAKSZ célkitűzéseinek megvalósítását megghiúsíthatja, vagy veszélyezteti.

_____ év _____ hó _____ nap _____

aláírás

Határozat:

Az elnökség a felvételt kérőt a Szolidaritás Autóbusz-közlekedési Szakszervezet soraiba tagként felvette.

Budapest, _____

SZAKSZ elnöke

A tagfelvételi kérelem elbírálásáról a felvételt kérő 15 napon belül írásos értesítést kap.

FIGYELEM!

A NYOMTATVÁNYT KÉRJÜK 1 (EGY) EREDETI PÉLDÁNYBAN MEGKÜLDENI A SZAKSZ 1081 BUDAPEST, II. János Pál pápa tér 3. POSTACÍMRE.