

Sindicatul Universitar Orădean

APROBAT Birou Executiv,

Președinte

Vicepreședinte

Secretar

Data aprobării: _____

CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN SINDICAT

Subsemnatul/a _____
angajat/ă a _____, în cadrul facultății/structurii
_____, având funcția de _____
posesor/oare al/a CI seria _____, nr. _____, eliberat de _____
la data de _____, CNP _____
e-mail _____, telefon _____/_____
prin prezenta vă rog să-mi aprobați înscrierea în "Sindicatul Universitar Orădean".

Sunt de accord să mi se rețină pe statul de plată, lunar, cotizația de 0,5% din venitul brut realizat la funcția de bază.

Declar că am luat la cunoștință și sunt de acord cu Statutul Sindicatului Universitar Orădean și nu fac parte din alt sindicat conform art. 14 alin 2.

Data: _____

Semnătura, _____

NOTĂ: formularul se completează cu litere mari de tipar.