



Deklaracja Klubu SIP

nr

Po zapoznaniu się z Regulaminem Klubu Społecznego Inspektora Pracy deklaruję przynależność do klubu SIP przy Zarządzie Regionu Podbeskidzie NSZZ „Solidarność”.

1. Nazwisko
2. Imię
3. Nazwa Firmy.....
4. Adres Firmy
5. Stanowisko służbowe
6. Funkcja związkowa
7. Telefon * E-mail *

(*) - pola obowiązkowe

Data

Podpis

Organizacja Związkowa NSZZ „Solidarność” przy:

.....
.....

akceptuje przynależność do Klubu Społecznego Inspektora Pracy przy Zarządzie Regionu Podbeskidzie NSZZ „Solidarność”.

Data Podpis Przewodniczącego