

Přihláška

do Odborové rady

Jméno:
Příjmení:
Datum narození:
Bydliště:

.....
.....

(Tyto údaje v závorce vyplňte pouze jde-li o zaměstnance Dopravního podniku hl.m. Praha a.s.

středisko: služební číslo:)

Ostatní vyplní tento údaj (zaškrtněte vhodné) :

aktivní zaměstnanec - důchodce - žena na mateřské dovolené - dlouhodobě nemocný -
učeň/studující - nezaměstnaný(-á)

dne:2017_

žádá o členství v **Odborové radě**

.....

podpis a razítko předsedy ZO OSD MOTOL

.....

podpis člena

OR se zavazuje, že vyplněné údaje bude považovat za důvěrné a nesdělí je žádné jiné osobě.

Chcete-li zařadit do informačního systému SMS zpráv od organizace zdarma,
uveďte nám zde prosím své číslo: ...+420.....