

**Председателю МОО-ППО работников  
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»  
Минздрава России  
А.В. Мишиной**

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

Должность \_\_\_\_\_

Подразделение \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в Профессиональный союз работников здравоохранения г. Москвы и поставить на учёт в местной общественной организации – первичной профсоюзной организации работников ФГБУ НМИЦ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

**Сведения о детях (дата рождения):**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_