

Голові  
Первинної профспілкової  
організації працівників  
Львівського національного  
університету ветеринарної медицини та  
біотехнологій імені С.З.Гжицького

---

*(прізвище, ім'я, по батькові)*

---

*(посада)*

---

*(назва підрозділу)*

### **ЗАЯВА**

Прошу прийняти мене в члени Первинної профспілкової організації працівників Львівського національного університету ветеринарної медицини та біотехнологій імені С.З.Гжицького.

Даю свою згоду на безготівкову сплату членських внесків із моєї заробітної плати на рахунок профспілкової організації.

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ рік

Підпис \_\_\_\_\_