Председателю первичной профсоюзной организации
работников здравоохранения РФ учащихся ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
Аникиной А.Р.
от_____
_____
(Ф.И.О.)
Студента_____курса____группы
Института_____
_____
направления_____
_____

заявление

Прошу исключить меня из членов первичной организации профессионального союза работников здравоохранения РФ учащихся ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Дата рождения _____
Год поступления в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России_____
Год вступления в профсоюз _____
Контактный телефон _____

_____ _____
дата подпись