



DECLARAȚIE DE ADEZIUNE

Subsemnatul(a) / domiciliat(ă) în strada nr județul/sectorul , posesor al C.I. seria Nr eliberat/ă de la data de , salariat la , în funcția de , Catedra de declar că am luat la cunoștință prevederile Statutului Sindicatului Personalului Didactic din UMF “Carol Davila” , București și consimt de bună voie și nesilit de nimeni să devin membru al acestei organizații.

Consimt ca, lunar, să mi se rețină o cotizație egală cu 1% din salariul de bază, care să fie virată în contul Sindicatului prin Serviciul Financiar al Instituției.

Declar pe proprie răspundere că nu mai fac parte din altă organizație sindicală legal constituită în cadrul U.M.F. “Carol Davila”.

Data

Semnătura

Doresc să primesc informații la adresa de e-mail:
sau telefon/fax:

..... 