Департамент образования администрации Владимирской области

Владимирскую областную организацию профсоюза работников народного образования и науки РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, паспорт, адрес, телефон заявителя)

заявление.

В соответствии с пунктом 1.9.3 Соглашения между департаментом образования администрации Владимирской области и обкомом профсоюза работников народного образования и науки РФ на период 2014-2017 гг. от 03.06.2014 прошу считать меня присоединившимся к указанному Соглашению с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 года.

дата подпись