***Заявка на участие***

***в ежемесячном розыгрыше среди структурных подразделений (отделений), имеющих 100% уровень профсоюзного членства***

***«Счастливый «стопроцентник»***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Наименование учреждения*** |  |
| ***Наименование структурного подразделения (отделения)*** |  |
| ***Количество членов Профсоюза в структурном подразделении (отделении)*** |  |
| ***ФИО руководителя структурным подразделением (отделением)*** *(полностью)* |  |
| ***Дата:*** *в формате**число, месяц, год* |  |

ФИО/Подпись руководителя

структурным подразделением (отделением)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО/Подпись председателя ППО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*МП*