



СИНДИКАТ
МИНИСТАРСТВА СПОЉНИХ ПОСЛОВА

ПРИСТУПНИЦА

Ја, _____, на основу слободно изражене воље приступам Синдикату Министарства спољних послова Републике Србије. Изјављујем да ћу се придржавати одредби интерних аката Синдиката МСП, као и да сам сагласан да се од моје зараде одбија одговарајући износ синдикалне чланарине и уплаћује на рачун Синдиката.

Број личне карте _____

Јединствени матични број грађана _____

Адреса становања _____

Контакт телефон _____

Мејл адреса _____

Датум

Потпис

