



VYSOKOŠKOLSKÝ ODBOROVÝ SVAZ

ČLEN ODBOROVÉ ASOCIACE ŠKOLSTVÍ

www.vos.cmkos.cz

SENOVÁŽNÉ NÁM. 978/23, 110 00 PRAHA 1

tel.: 23462298

tel./fax.: 222720720

PŘIHLÁŠKA K ČLENSTVÍ V ZÁKLADNÍ ODBOROVÉ ORGANIZACI VYSOKOŠKOLSKÉHO ODBOROVÉHO SVAZU

Jméno

Příjmení

Zaměstnavatel

Pracoviště

ZO VOS

Zavazuji se dodržovat Stanovy VOS a pravidelně hradit členské příspěvky.

Souhlasím, aby VOS a jeho základní organizace za účelem mého členství, zejména vedení členské evidence, uplatňování mých práv a zájmů, zpracovávaly výše uvedené osobní údaje. Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil se Stanovami, Finančním řádem VOS

Datum:

Podpis:

Vyplní výbor ZO

Přijat(a) za člena ZO VOS dne

Podpis předsedy ZO VOS:

Poznámka: Vyplňujte pokud možno elektronicky, vytištěnou přihlášku podepište a odevzdejte ZO VOS