Ogólnopolskie Stowarzyszenie
Pracowników Służby Bezpieczeństwa i Higieny Pracy
oddział w .....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Niniejszym zgłaszam swój akces przynależności do Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Pracowników Służby Bezpieczeństwa i Higieny Pracy oraz proszę o przyjęcie mnie w poczet członków w/w Stowarzyszenia.

(imię i nazwisko)

(nr PESEL) *(miejsce urodzenia)*

(adres zamieszkania - kod, miejscowość, ulica, numer domu i mieszkania)

nr telefonu *e-mail:*

.....
(wykształcenie) *(specjalność zawodowa – wyuczona)*

.....
(data i miejsce uzyskania kwalifikacji pracownika służby bhp)

.....
(znajomość języka obcego - biegła, słaba)

(staż pracy ogółem) *(staż pracy w służbie BHP)* *(od kiedy w służbie BHP - miesiąc, rok)*

(miejsce pracy, nazwa zakładu – adres)

.....
(stanowisko podstawowe wg umowy o pracę)

.....
(dodatkowo wykonywanie zadań służby bhp w przypadku zatrudnienia na innym stanowisku niż służba bhp)

(adres do korespondencji - kod, miejscowość, ulica)

Nawiązując do Deklaracji zobowiązuję się do aktywnego i czynnego działania w Ogólnopolskim Stowarzyszeniu Pracowników Służby Bezpieczeństwa i Higieny Pracy oraz przestrzegania postanowień Statutowych i Regulaminu wewnętrznego a także stosowania się do uchwał i terminowego uiszczania ustalonych składek członkowskich Stowarzyszenia .

....
(miejscowość i data) *(podpis składającego deklarację)*

Zarząd OSPSBHP oddział w ..... potwierdza przyjęcie Pana/Panią .....

w poczet członków OSPSBHP z dniem ..... Nr uchwały ..... nr legitymacji .....

....., dnia ....
(miejscowość) (data) (Pieczęć Oddziału) (Podpis dwóch członków Zarządu)