



Přihláška

Jméno _____

Příjmení _____

Datum narození _____

Bydliště _____

Pracoviště _____

Zařazení _____

Osobní číslo _____

Telefon _____

e-mail _____

žádá o členství v odborové organizaci

DOP

.....

Podpis a razítko předsedy _____

Podpis nového člena _____

V Praze _____

DOP se zavazuje, že vyplněné údaje bude považovat za důvěrné a nesdělí je nežádoucí osobě.