Magyar Köztisztviselők, Közalkalmazottak és Közszolgálati Dolgozók Szakszervezete (MKKSZ) – Fiatalok Képviselete
1146 Budapest, Abonyi u. 31.

CSATLAKOZÁSI NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy

20… év……hó…….naptól kezdődően
az MKKSZ – Fiatalok Képviselete tagja kívánok lenni.

Az MKKSZ – Fiatalok Képviselete Szervezeti és Működési Szabályzatában (SZMSZ) foglaltakat megismertem és elfogadom, az adataim ifjúsági nyilvántartásához, kezeléséhez az abban leírtak szerint hozzájárulok.

Név:……..…….……

Született (év, hó, nap):…….…….…….…….……..

MKKSZ tagsági szám:…..……..

Lakcím:…….…….……

Iskolai végzettség:…….…….…….…….…….……....

Munkahely megnevezése:…….

Munkahely címe:……..

Elektronikus levélcím:…….…….…….…….……..

Telefonszám:…….…….…….…….…….…….

Érdeklődési kör (hobbi): ……...

Kelt:……. 20… év ……hó …… nap

……..
aláírás

Kapja:
1. Az MKKSZ – Fiatalok Képviselete elnöke
2. A csatlakozó fiatal MKKSZ alapszervezete titkára