|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  (наименование организации Профсоюза) |
|  |  **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
|  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу считать меня выбывшим из Общероссийского Профсоюза образования по собственному желанию в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  |  |  |
|  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |