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