

Członkowie ZNP

imię i nazwisko:

□ Nauczyciel

☐ Pracownik Administracji

☐ Pracownik Obsługi

telefon:

e – mail:

stopień awansu:

staż pracy w oświacie:

wykształcenie.....

kwalfikacje:

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie:

Oświadczenie:

1. W przypadku znalezienia pracy lub nabycia nowych kwalifikacji zobowiązuję się do powiadomienia biura ZNP.

.....

data

.....

podpis

2. Wyrażam zgodę na publikowanie moich danych na stronie ZNP.

.....

data

.....

podpis

Członek ZNP od miesiąca, kiedy nie pobiera już pensji może przejść na składkę 5 zł miesięcznie przelewem na poniższe konto bankowe:

BS ZNP 29 8456 0009 2001 0012 9251 0001