

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

наименование структурного подразделения, место работы

заявление

\_\_\_\_\_

Председателю первичной  
профсоюзной организации  
государственного учреждения  
«Гродненский областной центр  
гигиены, эпидемиологии и  
общественного здоровья»  
Белорусского профсоюза  
работников здравоохранения

\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указать причину)

Прилагается: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
(личная подпись) Ф.И.О.