**FDSZ Miskolci Egyetem Intézményi Szervezete**

………………………………………………….

**Intézményi Szervezete**

Címe: …………………………………………...

**Belépési Nyilatkozat**

Név: ……………………….…..…….. Leánykori név: …………………………….……

Anyja neve: ………………….…..….. Születési hely, idő: ……………………….……..

Adóazon.jel:……………………..…... e-mail címe:……………………………….……..

Beosztás/Foglalkozás:……………..... Kar/Szervezeti egység:………………….……….

Lakcím:……………………………………………………………..

Felvételemet kérem az FDSZ Miskolci Egyetem Intézményi Szervezetébe. Az FDSZ Szervezeti és Működési Szabályzatát megismertem és azt elfogadom.

Dátum:…………. …………év ……………………..hónap ………….nap

 ……………………………………..

 aláírás

**.................................................................................................................................................................**

**Nyilatkozat**

Név: …………………………….….. Leánykori név: …………..………………………

Adóazon.jel:………………………... Kar/Szervezeti egység:...……..…………………..

Megbízom a ***munkáltatóm illetékes egységét***, hogy havi illetményemből (táppénzemből) a szakszervezeti tagdíj összegét – amely jelenleg 0,7% - tagdíjként szíveskedjenek levonni és átutalni az FDSZ Alapszabályának 8.3.1. pontja szerint: a levont összeg 80%-át az FDSZ Miskolci Egyetem Intézményi Szervezetének, 20%-át az FDSZ központnak (11708001-20105365 számlára).

Ezt a megbízás visszavonásig érvényes!

Dátum: …………………… ………év ……………………hónap …….nap

 …………………………………….

 aláírás