

**ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА УПРАВИТЕЛНИЯ СЪВЕТ
НА ВСКУ- ВАРНА**

З А Я В Л Е Н И Е

от.....,

ЕГН _____, притежаващ/а л.к. № _____,

изд. на _____. от МВР гр., адрес: гр./с.,

ул./кв., № _____, бл. _____,

вх. ____ ет. ____ ап. ____

на работа в

тел. за контакт:, имейл

Относно: Членство във ВСК на учителите - Варна

ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Моля да бъде приет/а/ за член на ВСК на учителите - Варна.
Приемам да спазвам правилата на ВСК на учителите - Варна.

Задължавам се в 7 дневен срок от настъпване на промяна в декларираните горепосочени от мен данни, да уведомя ВСК на учителите - Варна.

Дата: _____ 20__ год.

С УВАЖЕНИЕ: