



.....
Pieczęć koła

.....
miejscowość i data

Szanowny/a Pan/Pani Dyrektor

.....
.....

Koło NSZZ „Solidarność” przy _____,
zgodnie z upoważnieniem Organizacji Międzyzakładowej NZZ „Solidarność” Pracowników
Oświaty i Wychowania w Białymstoku, deleguje swoich przedstawicieli do:

Zespołu Uzgodnieniowego ds. zfs:

.....
.....

Zespołu ds. podziału środków z funduszu zdrowotnego

.....
.....

Opiniowania arkuszy organizacji szkoły/placówki (obowiązkowo dwóch przedstawicieli)

.....
.....

Przewodniczący Koła

.....