

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ



ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ)

Βερενίκης 14, Διαμ.104, Άγιος Δημήτριος,

2002 Στρόβολος, Λευκωσία

Τηλέφωνο: 22 379610 - Τηλεομοιότυπο: 22 379611

Ηλεκτρονική διεύθυνση: pasynocyprus@gmail.com

Επίσημη ιστοσελίδα: www.pasyno-cyprus.com

ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ

Νέο Μέλος : ναι/όχι

Σας πληροφορώ ότι ο/η.....
με Α.Κ.Α..... και Α.Δ.Τ έχει εγγραφεί ως μέλος της
Παγκύπριας Συντεχνίας Νοσηλευτών (ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ) και συναινεί όπως αποκόπτεται από τον μισθό
του/της ποσό για την συντεχνία όπως της σχετικής διευθέτησης που συμφωνήθηκε μεταξύ του
Γενικού Λογιστή και της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.

Νοείται ότι σε περίπτωση που αποκόπτεται συνδρομή από το μισθό του/της από άλλη συντεχνία
αυτοτερματίζεται.

Γενικός Γραμματέας

.....

ή Εξουσιοδοτημένος υπάλληλος

.....

Στοιχεία Αιτητή

Όνοματεπώνυμο:

Νοσοκομείο/Τμήμα:

Πόλη:

Τηλ.Εργασίας.....Κιν.τηλ.....Τηλ.Οικίας.....

Email.....

Εργοδοτούμενος Δημόσιας Υπηρεσίας

/

Εργοδοτούμενος ΟΚΥΠΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ