Mentődolgozók Önálló Szakszervezete
1134 Budapest, Róbert Károly krt. 77.
Honlap: www.mosz.hu e-mail: mail@mosz.hu
Telefon: 350-3737/6291 fax: (1) 239-7847 Adószám: 19013031-1-41
OTP Észak-Pesti Régió: 11713005 – 20410236

MÖSZ.....Alapszervezet

ÜDÜLÉSI JELENTKEZÉS

Név:.....**Munkahely**:.....

Munkakör:.....**Lakcím**:.....

MÖSZ belépés időpontja:.....**Telefonszám**:……..

e-mail cím: …… **Mobiltelefon**: ……..

Alulírott, jelentkezem a ..... MÖSZ üdülőben meghirdetett üdülésre. Tudomásul veszem, hogy a jelentkezésem kötelező jellegű. Tartozom a kiszámlázott térítési összeget az üdülés megkezdése előtt 30 nappal a mellékelt csekken befizetni. Tudomásul veszem, hogy az üdülés 15 napon belüli lemondása esetén az üdülési díjból visszatérítés nem igényelhető.

Az üdülést ..... fő felnőtt, ... fő gyermek részvételével, 2011. .....……....-től 2011. …….....……...-ig kívánom igénybe venni. Helyhiány esetén …… .....…… időpont is megfelel.

Kelt: 2011. .....

.....
kérelmező aláírása

Az alapszervezet javaslata: Javaslom – Nem javaslom

Indoklás:
.....:.....
.....

Kelt: 2011. .....

.....
P.H. *Alapszervezeti titkár*

A jelentkezést Elfogadom – Elutasítom

Indoklás:
.....
.....

Kelt: 2011. .....

.....
P.H. *MÖSZ*