**Független Egészségügyi Szakszervezet**

 **FESZ**

 Székhely: 1125 Budapest Szarvas Gábor út 9/b

 Levelezési cím: Központi Iroda, 1094 Budapest Viola u. 21 sz. E-mail: fesziroda@gmail.com

**ÁTJELENTKEZÉSI NYILATKOZAT**

Név: ………………………………………………… Szakképzettség: ………………………………………

Anyja neve: …………………………………………

Születési idő: ………………………………………...

Lakcím: ………………………………………………………………………………………………………….

Telefonszám: ............................................................ E-mail: …………………………………………………

Adószáma: ……………………………………………

Korábbi munkahelye/intézet megnevezése: ………………………………………………………………………

Új munkahelye/intézet megnevezése, osztály: ……………………………………………………………………

A belépési nyilatkozatomban foglaltakat továbbra is vállalom.

Kelt: ….................................., 202… év ............................ hó ..... nap

……............................................

Átjelentkező aláírása