

Заявка
на участие в окружном этапе городского конкурса
агитационных видеороликов о профсоюзе среди первичных
профсоюзных организаций - 2017

Наименование образовательного учреждения _____

Фамилия, имя, отчество председателя первичной профсоюзной организации _____

Фамилия, имя, отчество участника(ов) _____

Название ролика _____

Контактный телефон, e-mail: _____

Председатель первичной профсоюзной
организации _____ (_____)
наименование учреждения *подпись ФИО*

М.П.

Сроки проведения окружного смотра-конкурса – **ноябрь - декабрь 2017 г.**

Заявка и ролик принимаются **до 1 декабря 2017 г.** в Территориальной профсоюзной организации работников народного образования и науки Восточного административного округа г. Москвы по адресу:
ул. В. Первомайская, д. 16, каб. № 17.
Контактный телефон: 8-499-163-40-30
E-mail: tpovao@mail.ru