

LISTA OSÓB

pracowników zakładu:
(pełna nazwa zakładu pracy)

.....

które na zebraniu w dniu200..... r. zadeklarowały chęć przynależności do NSZZ „Solidarność”.

L.p.	Imię i nazwisko	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		