………………………………………………………

*Pieczęć ogniska ZNP*

**Prezes Oddziału ZNP**

**w Gdyni**

Zawiadamiam, że na zebraniu wyborczym w dniu …………………. zakładowym społecznym inspektorem pracy w ………………………………………………. *(nazwa placówki)* wybrano ……………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko zsip).*

Zakładowy społeczny inspektor pracy *jest/nie jest\* członkiem ZNP/ innego związku zawodowego\*.*

Prezes Ogniska ZNP

………………………………………..