

FORMULARZ STATYSTYCZNY
wg stanu na dzień 01 września 2015r.

Termin zwrotu:
do 11.09.2015r.
tel./fax. 58 341-92-11
e-mail: znpgdansk@neostrada.pl

.....
/ognisko ZNP/

Adres.....telefon.....
/kod, miejscowość, ulica/

Nazwisko i imię prezesa

Adres domowy

/kod, miejscowość, ulica/

Telefon komórkowy.....e-mail

CZŁONKOWIE ZNP

Lp.	Członkowie	Ogółem	Kobiety	w tym do 35 r.ż.	Mężczyźni	w tym do 35 r.ż.
1.	Nauczyciele					
	w tym przyjęci w 2015 r.					
2.	Pracownicy adm. i obsługi					
	w tym przyjęci w 2015 r.					
3.	Ogółem nauczyciele i pracownicy adm. i obsługi (1+2)					
4.	Emeryci i renciści					
5.	OGÓŁEM (3+4)					

.....
/data/

.....
/pieczęć/

.....
/podpis prezesa/

Lista członków ZNP

Nauczyciele:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.

Administracja:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

Obsługa:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.