Załącznik nr 1

_____ _____

Pieczątka Koła miejscowość i data

Lista wszystkich członków Koła

Organizacji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność" Pracowników

Oświaty i Wychowania w Białymstoku

przy ……..

(nazwa placówki)

……

……

Lp.	**Imię i nazwisko członka Koła (wypełnia przewodniczący)**	**Podpis potwierdzający obecność na zebraniu wyborczym**

Załącznik nr 1