

Slovenská komora SP a ASP
Mokrohájska cesta 3
841 04 Bratislava

V, dňa

VEC: Žiadosť o prerušenie / zrušenie* členstva v Slovenskej komore sociálnych pracovníkov a asistentov sociálnej práce

Dobrý deň,
týmto Vás ja, dolu podpísaný/á (titul, meno, priezvisko)
žiadam o

PRERUŠENIE – ZRUŠENIE*

členstva v Slovenskej komore sociálnych pracovníkov a asistentov sociálnej práce (ďalej len „komora“).

k dátumu

Dôvod žiadosti:

Prosíme, uveďte dôvod Vašej žiadosti o prerušenie, prípadne zrušenie členstva

.....
Titul, meno, priezvisko a podpis žiadateľa

* Nehodiace sa preškrtnite