

Innmeldingsskjema

Navn:

Adresse:

Postnummer:..... Poststed:.....

Privat telefon:..... Email.....

Mobil nr.:.....

Født dato:.....

Ønsker medlemskap i NFO avdeling :..... fra dato:

Flyteknisk sertifikat nr.:..... Utstedt dato:.....

evt. CRS autorisasjon på område(ne):.....

evt. Annen tilsvarende kompetanse*:

*Krever Sentralstyrebehandling.

Arbeidsforhold:

Arbeidsgiver:.....

Arbeidsgivers adresse:.....

Ansatt dato :..... lønnsnr.:.....

Ansatt i stilling som:.....

Tjenestested: Telefon:.....

Hvilket tariff-/avtaleområde regulerer lønns- og arbeidsforholdet:.....

Andre opplysninger:.....

Medlemskontingent aksepteres trukket i lønn.

Søkerens underskrift:..... dato:.....

Mottatt NFO avd. _____ Dato: _____ sign: _____

Mottatt Sentralstyret dato: _____ Innmeldt: _____ Reg. arkiv: _____