Голові ТК 144 «Інформація і документація»

Аллі ЖАРІНОВІЙ

Про прийняття до складу ТК 144

У зв’язку з бажанням брати участь у роботі ТК 144 просимо *Найменування установи* прийняти до складу ТК 144 «Інформація і документи» як колективного члена та уповноважити *посада ім’я прізвище* брати участь у роботі ТК 144 терміном на 2 роки.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва установи-  колективного члена ТК 144 | Адреса установи, телефон, електронна адреса | Уповноважений представник установи  (ім’я по батькові прізвище, посада, телефон, електронна адреса) |
|  |  |  |

Дата Підпис Власне ім’я Прізвище