Zał. A

LISTA OSÓB

pracowników zakładu: .....,
(pełna nazwa zakładu pracy)
które, na zebraniu w dniu .....20.... r. zadeklarowały chęć przynależności do NSZZ „Solidarność”.

Lp	Imię i Nazwisko	Podpis
1		
2		
3		