

WNIOSEK O PRZENIESIENIE DO INNEGO REJONU WYBORCZEGO

I WPISANIE NA LISTĘ TEGO REJONU

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwisko

☐

LEKARZ

☐

LEKARZ DENTYSTA

--	--	--	--	--	--	--

numer prawa wykonywania zawodu

.....

numer i nazwa rejonu, na listę którego wpisany jest lekarz

Oświadczam, że zamierzam uczestniczyć w wyborach delegatów na okręgowy zjazd
lekarzy w rejonie wyborczym nr, i proszę o wpisanie mnie na listę członków
tego rejonu wyborczego.

.....

data, pieczętka lekarska, podpis