



Okręgowa Izba Lekarska w Krakowie, ul. Krupnicza 11a, 31-123 Kraków
www.izbalekarska.pl

WNIOSEK O PRZENIESIENIE DO INNEGO REJONU WYBORCZEGO I WPISANIE NA LISTĘ TEGO REJONU

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

imię

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

nazwisko

LEKARZ LEKARZ DENTYSTA

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

numer prawa wykonywania zawodu

K8.....
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 K8....., nazwa
i proszę o wpisanie mnie na listę członków tego rejonu wyborczego.

.....
data, pieczętka oraz podpis



Okręgowa Izba Lekarska w Krakowie, ul. Krupnicza 11a, 31-123 Kraków
www.izbalekarska.pl

WNIOSEK O PRZENIESIENIE DO INNEGO REJONU WYBORCZEGO I WPISANIE NA LISTĘ TEGO REJONU

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

imię

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

nazwisko

LEKARZ LEKARZ DENTYSTA

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

numer prawa wykonywania zawodu

K8.....
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 K8....., nazwa
i proszę o wpisanie mnie na listę członków tego rejonu wyborczego.

.....
data, pieczętka oraz podpis