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:

……

numer i nazwa rejonu

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

.....

data, pieczątka lekarska, podpis