USPRAWIEDLIWIENIA PISEMNE NIEOBECNOŚCI

na obradach Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi

W Z Ó R

…….…… (imię i nazwisko)

Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy

Członek Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi 8 kadencji

OIL w Łodzi Delegatura Łódzka OIL

Szanowny Pan

Paweł Czekalski

Prezes

Okręgowej Rady Lekarskiej

w Łodzi

Proszę o usprawiedliwienie mojej nieobecności na obradach Okręgowej Rady Lekarskiej w dniu …… roku z powodu ……. ……

Z poważaniem

Łódź, dnia …… roku