Okręgowa Komisja Wyborcza w Łodzi

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA

imię kandydata

nazwisko kandydata

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA nr mandatu | | | |

Kandydat na

ZASTĘPCĘ OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

Wyrażam zgodę na kandydowanie na

ZASTĘPCĘ OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

wykonuję zawód przez okres 10 lat

.....
podpis

Oświadczam, że nie jestem karany oraz że nie istnieją okoliczności, które w myśl obowiązującego Kodeksu Etyki Lekarskiej i innych przepisów stanowią przeszkodę w pełnieniu w/w funkcji lub stanowiska.

.....
podpis

Zgłaszający:

imię

nazwisko

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA | | | | nr mandatu

.....
podpis