WNIOSEK O UTWORZENIE REJONU WYBORCZEGO NA OBSZARZE DZIAŁANIA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W ŁODZI

My niżej podpisani wnioskujemy o utworzenie rejonu wyborczego:

.....

na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, zgodnie z uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi nr 2347/IX/2025 z dnia 14 stycznia 2025r. w sprawie liczby członków rejonu wyborczego uprawnionych do wyboru jednego delegata, minimalnej liczby członków rejonu wyborczego:

Lista osób składających wniosek:

Imię i Nazwisko	**Tytuł zawodowy (lekarz/lekarz dentysta)**	**Numer prawa wykonywania zawodu**	**Podpis i imienna pieczątka lekarska**