

imie

nazwisko

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA

[illegible]

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 ...,

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

data, pieczętka lekarska, podpis