

**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 nr ...,

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

.....

data, pieczętka lekarska, podpis