Załącznik nr 7

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA DELEGATA  
na Sprawozdawczo-Wyborczy Zjazd Lekarzy Weterynarii MILW

1. …………………………………………………………\*  
   */imię i nazwisko/*
2. …………………………………………………………\*  
    */numer prawa wykonywania zawodu PWZ/*
3. …………………………………………………………\*  
    */numer rejonu wyborczego/*
4. …………………………………………………………\* */imię i nazwisko, PWZ zgłaszającego/*
5. …………………………………………………………\*  
    */podpis zgłaszającego/*

|  |
| --- |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na delegata z rejonu wyborczego  numer i nazwa ……………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………….*/imię, nazwisko i podpis kandydata/* |

* Pola z gwiazdką są obowiązkowe  
  Podpisanie oświadczenia w ramce nie obowiązuje, gdy kandydat zgłasza się sam.