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.