

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

.....  
.....  
*adres osoby wypełniającej wniosek*

.....  
*data, podpis i pieczęć*