

**ANKIETA KANDYDATA NA DELEGATA
NA OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY KADENCJI 2018–2022**

Rejon wyborczy nr

1. LEKARZ LEKARZ DENTYSTA

2. Imię i nazwisko

3. Rok rozpoczęcia pracy w zawodzie lekarza/lekarza dentystry

4. Specjalizacja wykonywana

lub w trakcie szkolenia specjalizacyjnego

5. Inne kwalifikacje zawodowe

6. Stopień naukowy tytuł naukowy

7. **Obecne podstawowe miejsce pracy** szpital zakład leczniczy praktyka lekarska uczelnia/instytut inne

nazwa jednostki

miejsowość ulica nr

stanowisko

8. **Nie wykonuję zawodu**

9. Przynależność do towarzystw naukowych

Pełnione w przeszłości lub obecnie funkcje w towarzystwach naukowych

10. Osiągnięcia zawodowe

11. Aktywność pozazawodowa w zakresie działalności publicznej

12. Funkcje pełnione dotychczas w samorządzie lekarskim

13. Posiadane odznaczenia

DANE DO KONTAKTU DLA WYBORCÓW: telefon telefon kom.

e-mail:

Problemy, którymi chciałbym się zająć jako delegat na ZJAZD OKRĘGOWY

Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych wraz ze zdjęciem na stronie internetowej: www.izba-lekarska.pl

data podpis

