

IZJAVA O PREDLOGU KANDIDATURE

Spodaj podpisani/-a član/-ica Zdravniške zbornice Slovenije predlagam kandidaturo

(ime in priimek kandidata)

za poslanca skupščine Zdravniške zbornice Slovenije

regija: Ljubljanska regija bolnišničnega in specialističnega zdravstva

volilna enota: LB5: Upokojenci

Ime in priimek:

(s tiskanimi črkami)

Naslov:

(s tiskanimi črkami)

Podpis:

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____
7.	_____	_____
8.	_____	_____
9.	_____	_____
10.	_____	_____