

SOGLASJE S KANDIDATURO ZA POSLANCA SKUPŠČINE ZDRAVNIŠKE ZBORNICE SLOVENIJE

Podpisani/-a član/-ica Zdravniške zbornice Slovenije

(izpolnite z velikimi tiskanimi črkami)

rojen/-a dne _____

stanujoč/-a _____

zaposlen/-a _____

SOGLAŠAM

s kandidaturo za poslanca / poslanko skupščine Zdravniške zbornice Slovenije

regija: Ljubljanska regija bolnišničnega in specialističnega zdravstva

volilna enota: LB5: Upokojenci

Kraj in datum: _____

Podpis: _____