

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: Celjska regija

volilna enota: CE1: SB Celje

Kraj in datum: _____

Podpis: _____