

**WNIOSEK O UTWORZENIE REJONU WYBORCZEGO NA OBSZARZE
DZIAŁANIA ŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ W KATOWICACH**

My niżej podpisani wnioskujemy o utworzenie rejonu wyborczego:

.....

na obszarze działania Śląskiej Izby Lekarskiej w Katowicach, zgodnie z uchwałą nr 4/2025 Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach z dnia 19 lutego 2025 r. sprawie liczby członków rejonu wyborczego uprawnionych do wyboru jednego delegata oraz minimalnej liczby członków rejonu wyborczego:

lista osób składających wniosek:

l.p.	Imię i nazwisko	Tytuł zawodowy	Nr prawa wykonywania zawodu	Podpis i imienna pieczęć lekarska