**WNIOSEK**

**o utworzenie rejonu wyborczego na obszarze działania**

**Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach**

My niżej podpisani wnioskujemy o utworzenie rejonu wyborczego (*pod nazwą*) ……………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. na obszarze działania Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach zgodnie z uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej SIL w sprawie ustalenia liczby członków rejonu wyborczego uprawnionych do wyboru jednego delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach X kadencji (uchwała nr 6/2025/IX z dnia 16.01.2025 r.):

Lista osób składających wniosek:

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Tytuł**  **zawodowy** | **Numer pwz** | **Imienna pieczątka lekarska i podpis** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |