Należy przesłać do Biura Okręgowej Izby Aptekarskiej w Warszawie

01-882 Warszawa ul. S. Żeromskiego 77 lok. 6

e-mail: anna.skolek@oia.waw.pl

najpóźniej **5 dni przed** ustalonym terminem zebrania rejonowego.

……

Imię i Nazwisko

……

Nr PWZF

……..

adres zamieszkania

……..

stanowisko

……

Podstawowe miejsce wykonywania zawodu

……

adres e-mail

OŚWIADCZENIE

W związku z niemożnością osobistego udziału w zebraniu rejonowym, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na delegata na Okręgowy Zjazd Aptekarzy Okręgowej Izby Aptekarskiej w Warszawie w IX Kadencji w latach 2023-2027.

Oświadczam, że jestem pracodawcą* / pracownikiem* / nie jestem zatrudniony *.

…… ……

(Miejscowość, i data) (podpis kandydata)

***niepotrzebne skreślić**