

**ANKIETA KANDYDATA NA DELEGATA
NA OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY KADENCJI 2018-2022**

Rejon wyborczy Nr

1. lekarz lekarz dentysta

2. Imię i nazwisko

3. Rok rozpoczęcia pracy w zawodzie lekarza / lekarza dentystry

4. Specjalizacja wykonywana
lub w trakcie szkolenia specjalizacyjnego

5. Inne kwalifikacje zawodowe

6. Stopień naukowy tytuł naukowy

7. **Obecne podstawowe miejsce pracy** szpital NZOZ praktyka lekarska uczelnia / instytut inne
nazwa jednostki

miejsowość ulica nr

stanowisko

8. **Nie wykonuję zawodu**

9. Przynależność do towarzystw naukowych
pełnione w przeszłości lub obecnie funkcje w towarzystwach naukowych

10. Osiągnięcia zawodowe

11. Aktywność pozazawodowa w zakresie działalności publicznej

12. Funkcje pełnione dotychczas w samorządzie lekarskim

13. Posiadane odznaczenia

DANE DO KONTAKTU DLA WYBORCÓW: telefon (0-.....)..... telefon kom.

e-mail

Problemy, którymi chciałbym się zająć jako delegat na ZJAZD OKRĘGOWY

Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych wraz ze zdjęciem na stronie internetowej: www.dilnet.wroc.pl

data

podpis