

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE WYBRANYCH ZDARZEŃ EDUKACYJNYCH

uchwała 144/2022 DRL z dnia 15.12.2022r.

1. Nazwisko i imię:
2. Kwota dofinansowania:
3. PESEL:
4. Adres zameldowania:
5. Adres zamieszkania:
6. Urząd skarbowy:
7. Numer konta:

W załączeniu:

1. Dokument potwierdzający dane zdarzenie edukacyjne (np. zaświadczenie, certyfikat).
2. W przypadku publikacji: kserokopia artykuł za opublikowanie (w przypadku artykułów wystawionych w języku obcym, należy przedłożyć tłumaczenie wykonane przez biuro tłumaczeń).

Oświadczam, że wywiązuję się na bieżąco z obowiązku opłacania składek na rzecz Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

.....
podpis

Data wpłynięcia wniosku: