WNIOSEK
NAGRODA DLA LEKARZY SPECJALIZUJĄCYCH SIĘ
(uchwała nr 227/2026 DRL z dnia 22.10.2026r.)

1. **Nazwisko i imię** …….
2. **Kwota dofinansowania** …….
3. **Data egzaminu specjalizacyjnego** ……
4. **Dziedzina specjalizacji** …….
5. **Nr konta** ……
6. **Pesel** …….
7. **Adres zamieszkania** …….
8. **Urząd skarbowy** ……

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

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną Administratora Danych Osobowych opublikowaną na stronie dilnet.wroc.pl w zakładce dofinansowanie kształcenia i nagrody.

……
Podpis wnioskodawcy

Data wpłynięcia wniosku: