

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
KANDYDATA NA DELEGATA NA VIII ZJAZD  
SPRAWOZDAWCZO - WYBORCZY  
WIELKOPOLSKIEJ IZBY LEKARSKO - WETERYNARYJNEJ**

1) *nazwisko i imię kandydata;*

.....

2) *numer prawa wykonywania zawodu;*

.....

3) *oznaczenie rejonu wyborczego;*

.....

4) *nazwisko imię zgłaszającego*

.....

*numer prawa wykonywania  
zawodu zgłaszającego*

.....

*podpis zgłaszającego*

.....

*Do zgłoszenia należy dołączyć oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie - jeżeli zgłaszający ma możliwość uzyskania takiego oświadczenia. W przeciwnym razie należy dołączyć informację o braku możliwości uzyskania takiego oświadczenia.*

*W przypadku osobistego zgłoszenia swojej kandydatury oświadczenie nie jest wymagane.*