

Niniejszym zgłaszam kandydata/kandydatkę na urząd Prezesa Związku Lekarzy Polskich w Chicago na kadencję 2018-2020 . Potwierdzam że zgłoszony kandydat/kandydatka jest pełnoprawnym, płacącym składki członkiem ZLP i wyraził/wyraziła zgodę na kandydowanie w wyborach 4 marca 2018 roku.

Imię i Nazwisko kandydata/
kandydatki:.....

Popierający tę kandydaturę uprawnieni do głosowania członkowie ZLP:

1).....
.....
Imię Nazwisko Telefon Podpis

2).....
.....
Imię Nazwisko Telefon Podpis

3).....
.....
Imię Nazwisko Telefon Podpis

4).....
.....
Imię Nazwisko Telefon Podpis

5).....
.....
Imię Nazwisko Telefon Podpis

6).....
.....
Imię Nazwisko Telefon Podpis

7).....
.....
Imię Nazwisko Telefon Podpis

8).....
.....
Imię Nazwisko Telefon Podpis

9).....
.....
Imię Nazwisko Telefon Podpis

10).....
.....
Imię Nazwisko Telefon Podpis

Proszę tę listę dostarczyć do 11 lutego 2018 roku pod adres:
Jozef Mazurek MD, 6121N . Elston Ave. Chicago IL 60646
Fax 773 792 0112