

Wniosek

Imię i nazwisko:	Numer mandatu:
OIPiP: I Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie VIII kadencji z dnia 30 marca 2023 roku	
<u>Wniosek w sprawie:</u>	
<u>Uzasadnienie:</u>	
Podpis wnioskodawcy	
Podpis przyjmującego wniosek (KUiW)	
Data.....	nr.....