

.....  
imię i nazwisko

.....dnia.....

.....

.....

.....  
adres i tel.

**Do Rady  
Dolnośląskiej Izby  
Lekarsko – Weterynaryjnej  
we Wrocławiu**

Proszę o przeniesienie do Koła Seniorów Dolnośląskiej Izby Lekarsko –  
Weterynaryjnej we Wrocławiu z powodu przejścia na emeryturę i niewykonywania zawodu  
lekarza weterynarii od dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Ankieta członka Koła Seniorów
2. decyzja o przyznaniu emerytury

# ***A n k i e t a - z g ł o s z e n i e***

przynależności do Kola Seniorów  
przy Dolnośląskiej Izbie Lekarsko-Weterynaryjnej we Wrocławiu

Nazwisko i imię:.....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres i nr telefonu: .....

Data przejścia na emeryturę: .....

Czy aktualnie wykonuje zawód i w jakiej postaci: .....

Data, miejscowość.....                      Podpis.....

Dane biograficzne: (będziemy wdzięczni za napisanie w kolejności numeracji np. ad.1. Nie napisanie nie będzie miało żadnego wpływu na uczestnictwo w Kole).

1) matura:.....

2) studia: miejsce, lata: .....

.....

3) okresy zatrudnienia, stanowiska: .....

.....

4) ważniejsze osiągnięcia zawodowe: .....

5) uprawiane dawniej lub obecnie zainteresowania pozazawodowe (pisarstwo, malarstwo, sport, kolekcjonerstwo, itp.): .....

6) działalność społeczna (okresy, funkcje): .....

7) okres wojenny: .....

8) odznaczenia, nagrody, wyróżnienia:

.....

ad. 1. matura: