

.....
imię i nazwisko

.....dnia.....

.....
.....
.....
adres i tel.

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

Uprzejmie proszę o wpisanie mnie do Koła Seniorów Dolnośląskiej Izby Lekarsko–
Weterynaryjnej we Wrocławiu w związku z przejściem na emeryturę od dnia
..... .

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik:
- Ankieta członka Koła Seniorów

A n k i e t a

dla członków Kola Seniorów
Dolnośląskiej Izby 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: