

ANKIETA KANDYDATA NA DELEGATA  
NA OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY KADENCJI 2018-2022

Rejon wyborczy KOŁO LEKARZY DENTYSTÓW H. DRIERZONIOAIE Nr K.8.035

1.  lekarz  lekarz dentysta
2. Imię i nazwisko DOROTA MAJ-MINCZAKOWSKA
3. Rok rozpoczęcia pracy w zawodzie ~~lekarza~~ / lekarza dentysty 1987
4. Specjalizacja wykonywana STOMATOLOGIA OGÓLNA I  
lub w trakcie szkolenia specjalizacyjnego .....
5. Inne kwalifikacje zawodowe .....
6. Stopień naukowy ..... tytuł naukowy .....
7. Obecne podstawowe miejsce pracy  szpital  NZOZ  praktyka lekarska  uczelnia / instytut  inne  
nazwa jednostki N202 "MAYDENT" DOROTA MAJ-MINCZAKOWSKA  
miejscowość 58-300 DRIERZONIOAIE ulica OS. TĘCZONE nr 10 H  
stanowisko HKAŚCICIEL
8.  Nie wykonuję zawodu
9. Przynależność do towarzystw naukowych .....  
pełnione w przeszłości lub obecnie funkcje w towarzystwach naukowych .....
10. Osiągnięcia zawodowe .....
11. Aktywność pozazawodowa w zakresie działalności publicznej .....
12. Funkcje pełnione dotychczas w samorządzie lekarskim .....
13. Posiadane odznaczenia PRZECHODNICZĄCA KOŁA LEKARZY DENTYSTÓW H. DRIERZONIOAIE (2001-2005)  
DELEGAT NA OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY DIL V, VI, VII KADENCJI  
ČZKONEK KOMISJI STOMATOLOGICZNEJ DRL

DANE DO KONTAKTU DLA WYBORCÓW: telefon (0-74) 831 16 20 telefon kom. 600 23 39 45  
e-mail maj.minczakowska@op.pl

Problemy, którymi chciałbym się zająć jako delegat na ZJAZD OKRĘGOWY

Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych wraz ze zdjęciem na stronie internetowej: [www.dilnet.wroc.pl](http://www.dilnet.wroc.pl)

data 06.07.2017

podpis Dorota Maj-Minczakowska