

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

Rejon wyborczy

K08.123

Nr

27. 07. 2017

3488 / 2017

1.  lekarz  lekarz dentysta
2. Imię i nazwisko *Sharianna Molendowska*
3. Rok rozpoczęcia pracy w zawodzie lekarza / lekarza dentystry *1972*
4. Specjalizacja wykonywana *specjalista medycyny przemysłowej*  
lub w trakcie szkolenia specjalizacyjnego
5. Inne kwalifikacje zawodowe *lekarz medycyny pracy, USG jamy  
brzusnej, USG - Doppler, Innefunktor Sturbj edycja*
6. Stopień naukowy ..... tytuł naukowy .....
7. Obecne podstawowe miejsce pracy  szpital  NZOZ  praktyka lekarska  uczelnia / instytut  inne
- nazwa jednostki *Przychodnia Specjalist. Rehabilitacyjne Pulsantis*
- miejsowość *Krośnice* ulica *Ostrowskiej* nr *3*
- stanowisko *Dyrektor - Prezes Zarządu*
8.  Nie wykonuję zawodu
9. Przynależność do towarzystw naukowych *Polskie Towarzystwo Medycyny Pracy*  
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 .....

DANE DO KONTAKTU DLA WYBORCÓW: telefon (0-.....) ..... telefon kom. *606213351*

e-mail .....

Problemy, którymi chciałbym się zająć jako delegat na ZJAZD OKRĘGOWY

*Problemy specjalizacji dla młodych lekarzy*

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

data *17. 07. 2017 r.*

podpis *Molendowska*