

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



Rejon wyborczy ..... LEKARZE W ŚWIDNICY - L

1. lekarz lekarz dentysta

2. Imię i nazwisko ..... PAWEŁ MICHAŁEC

3. Rok rozpoczęcia pracy w zawodzie lekarza / lekarza dentysty ..... 2009

4. Specjalizacja wykonywana ..... ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA  
lub w trakcie szkolenia specjalizacyjnego .....

5. Inne kwalifikacje zawodowe .....

6. Stopień naukowy ..... LEKARZ tytuł naukowy .....

7. Obecne podstawowe miejsce pracy  szpital  NZOZ  praktyka lekarska  uczelnia / instytut  inne

nazwa jednostki ..... SP ZOZ W ŚWIDNICY „LATAWIEC”

miejsowość ..... ŚWIDNICA ulica ..... LEŚNA nr ..... 24-25

stanowisko ..... STARSZY ASYSTENT

8. **Nie wykonuję zawodu**

9. Przynależność do towarzystw naukowych ..... Polskie Towarzystwo Ortopedii i Traumatologii

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. ....

e-mail ..... ORTOPEDIA.MICHALEK@GMAIL.COM

Problemy, którymi chciałbym się zająć jako delegat na ZJAZD OKRĘGOWY

- komunikacja pomiędzy lekarzami

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

data ..... 12.07.2017 podpis ..... [Signature]