

## Legitymacje lekarzy i lekarzy dentyków

### Koleżanki, Koledzy,

Uprzejmie informujemy, że zakończyliśmy wstępny etap prac związanych z przygotowaniem do drukowania legitymacji lekarzy i lekarzy dentyków.

Pragniemy przypomnieć, że legitymacje te – zgodnie z uchwałą ORL WIL – będą wydawane bezpłatnie i po złożeniu odpowiedniego wniosku. Wniosek drukujemy poniżej, dostępny jest także na stronie [www.wil.org.pl](http://www.wil.org.pl).

Wypełnione wnioski wraz z aktualnymi fotografiami – najlepiej w formie elektronicznej – proszę dostarczać do biura WIL do 15 lipca br.

Członkowie WIL posiadający jednocześnie prawo wykonywania zawodu lekarza i prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry mogą wnioskować o wydanie dwu legitymacji; w tych przypadkach prosimy o złożenie dwóch wniosków.

**Przed złożeniem wniosku prosimy o uregulowanie składek.**

ZA PREZYDIUM ORL WIL  
ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO ORL  
DR N. MED. STANISŁAW DZIECIUCHOWICZ

### WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI LEKARZA\*/LEKARZA DENTYSTY\*

Wielkopolska Izba Lekarska  
61-734 Poznań  
ul. Nowowiejskiego 51

Proszę wypełnić drukowanymi literami:

Imię:	Nazwisko:	Data urodzenia:
Adres zamieszkania:		Telefony kontaktowe:
Podstawowe miejsce pracy:		

Załączam:

- Aktualną fotografię o wymiarach 4 x 5,5 cm  
lub  
 Plik z fotografią (minimalny format: 280 x 320 p) BMP, JPG, TIFF, RAW.

**Oświadczam, że** wyrażam zgodę\*/nie wyrażam zgody\* na umieszczenie w legitymacji mojego numeru PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

(Proszę podpisać się w ramce, nie przekraczając jej granic)

\*niepotrzebne skreślić

data \_\_\_\_\_

Wypełnia WIL:

Legitymację numer:	Wydano dnia:	Podpis odbiorcy:
--------------------	--------------	------------------

