

WNIOSEK O ZMIANĘ TERMINU KOMISJI LEKARSKIEJ

Miejsce: _____

Imię i nazwisko wnioskodawcy: _____

PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Treść wniosku:

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę terminu komisji lekarskiej z powodu następujących przyczyn:

Proszę o wyznaczenie nowego terminu komisji w możliwie najbliższym terminie.

Podpis wnioskodawcy:

Uwagi urzędowe:

Przewodniczący Komisji

Członek Komisji

Podpis: _____

Podpis: _____

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-mistrz.com/wniosek-o-zmiane-terminu-komisji-lekarskiej/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://wniosek-mistrz.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.