



Kórházi Gyógyszerészeti Szervezete

**Beküldő neve:** \_\_\_\_\_

**Munkahely neve** \_\_\_\_\_

**Munkahely címe:** \_\_\_\_\_

**JELÖLŐ LISTA**

<b>Elnök:</b>	
<b>Elnökségi tagok:</b>	

\_\_\_\_\_  
alíírás