

Fullmakt

Fullmakt att företräda medlemsföreningen/sektionen/lokala läkaresällskapet/kandidat- och underläkarföreningen

för

Härmed lämnas fullmakt till..... att företräda
medlemsföreningen/sektionen/lokala läkaresällskapet, kandidat- och
underläkarföreningen vid Svenska Läkaresällskapets fullmäktigemöte den 25 maj 2021

.....den.....2021

.....

Underskrift

(namnförtydligande)