**MERSİN ECZACI ODASI BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda seçmiş olduğum komisyonda/komisyonlarda görev almak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize sunarım. ..../..../2023

 **Adı Soyadı Kaşe / İmza**

|  |  |
| --- | --- |
|   | Sosyal Medya ve Yayın Komisyonu |
|  |  |
|   | Sosyal ve Kültürel Etkinlik Komisyonu |
|  |  |
|   | Mevzuat Komisyonu |
|  |  |
|   | Ecza Kooperatifleri Komisyonu |
|  |  |
|   | Tevzi Komisyonu |
|  |  |
|   | Kamu Eczacıları Komisyonu |
|  |  |
|   | Yardımcı ve İkinci Eczacılar Komisyonu |
|  |  |
|   |  Bilim - Miep Komisyonu |
|  |  |
|   |  İlaç Dışı Sağlık Ürünleri Komisyonu |
|  |  |
|   | Sosyal Sorumluluk ve Proje Komisyonu |
|  |  |
|   | Spor Kulübü |
|  |  |
|   | Müzik Kulübü |
|  |  |
|   | Fotoğrafçılık Kulübü |