**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 |