

Sjukhusläkarna

REDOVISNING AV STYRELSELEDAMÖTER 2024

(ledamöter och suppleanter i Sjukhusläkarnas lokalavdelningar)

Lokalavdelning: _____

Avser perioden: _____ Årsmötet hölls den: _____

OBS! Avgift skall vara delbar med 12 månader.

Årsavgift år 2024: _____ Årsavgift år 2025: _____

Årsavgift pensionärer år 2024: _____ Årsavgift pensionärer år 2025: _____

Styrelsens sammansättning

Namn	Adress (arbetsplats)	E-post
Ordf		
Vice ordf		
Fackl sekr		
Kassör		
Ledamot		
Ledamot		
Ledamot		
Ledamot		
Ledamot		
Ledamot		
Suppl		
Suppl		

Återsändes till:
Sjukhusläkarna
Box 5610, 114 86 Stockholm
wendela.zetterberg@slf.se

Sjukhusläkarna

Ledamöter i Sjukhusläkarnas
fullmäktigemöte den 14-15 mars 2024
(ordinarie och suppleanter)

Fullmäktigeledamöter

Namn	Adress (arbetsplats) Tel	E-post

Återsändes till:
Sjukhusläkarna
Box 5610, 114 86 Stockholm
wendela.zetterberg@sif.se