**UCHWAŁA NR ……..**

**Zebrania / Zjazdu**

**Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych**

…………………………………………………………………………………..

(Nazwa i adres Organizacji)

z dnia .............................................................

w sprawie : udzielenia absolutorium ustępującemu Zarządowi

# **§ 1**

Członkowie Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych

…………………………………………………………………………………..

(Nazwa i adres Organizacji) udziela absolutorium ustępującemu Zarządowi.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

|  |  |
| --- | --- |
| **Przewodnicząca/y Zebrania/Zjazdu** | **Sekretarz Zebrania/Zjazdu** |
| ................................................................  (imię i nazwisko- podpis czytelny) | ................................................................  (imię i nazwisko- podpis czytelny) |