**Vyhlášení zvláštního volebního shromáždění OSL …**

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

jménem představenstva OSL … si Vás dovoluji pozvat k **volbám (zvláštní volební shromáždění) Okresního sdružení lékárníků …**

Volby proběhnou v následujících termínech: … - … 20XX 18:00 - 20:00

18:00 zahájení zvláštního volebního shromáždění a zahájení voleb

… doprovodný program

ostatní všední dny 7:30 - 18:00

soboty 8:00 - 12:00

… 20XX 7:30 - 15:00 (ukončení voleb)

**Místo:**

**Lékárna adresa (uveďte všechna místa, kde bude zvláštní okresní shromáždění probíhat)**

**Prosíme všechny o maximální možnou účast.**

Proběhnou volby členů představenstva OSL, revizní komise, čestné rady, předsedy OSL, delegátů
na XY. sjezd delegátů (*vybrat, co se volí*). Předpokládáný termín zahájení výkonu funkce orgánů OSL je X. Y. ZZZZ. Kandidovat může každý člen OSL … vykonávající povolání farmaceuta ve zdravotnickém zařízení (podmínka výkonu povolání farmaceuta ve zdravotnickém zařízení platí pouze pro kandidáty do orgánů OSL, nikoliv pro kandidáty na delegáty sjezdu) s výjimkou členů volební komise, podmínkou je pouze jeho souhlas. Člen čestné rady nemůže být členem žádného jiného orgánu. Člen revizní komise OSL nemůže být členem představenstva OSL.

**Návrhy kandidátů** nebo žádosti o zařazení na kandidátní listinu podávejte u Mgr. …. na adrese Lékárna …, telefon: …, e-mail: …**pokud možno co nejdříve**, nejpozději však do …

**Počet volených členů:**

představenstvo OSL 7

revizní komise OSL 3

čestná rada OSL 5

**Počet volených delegátů:** X

**Složení volební komise:**

Mgr. …

PharmDr. ...

Mgr. ...

**Složení mandátové komise:**

PharmDr. ...

PharmDr. ...

Mgr. ...

**Ověřovatelé zápisu:**

Mgr. ...

PharmDr. ...

**Volební komise vyhlásí výsledky voleb do 3 pracovních dnů na internetových stránkách ČLnK www.lekarnici.cz včetně zprávy o průběhu voleb.**