

Częstochowa, dnia 31 stycznia 2017r.



**ZAPROSZENIE**  
**Szanowni Państwo**  
**członkowie Częstochowskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej**

W imieniu Okręgowej Rady Aptekarskiej w Częstochowie uprzejmie informuję i zapraszam na Okręgowy Zjazd Sprawozdawczy Częstochowskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, który odbędzie się w dniu **3 marca 2017r. (piątek) godz. 18 w sali kinowej Akademii im. J. Długosza w Częstochowie, przy ul. J. Waszyngtona 4/8 (dawny Dom Partii).**

W przypadku braku quorum drugi termin Okręgowego Zjazdu Aptekarzy ustala się na godz. 18,15.

**Porządek obrad Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Aptekarzy**

1. Otwarcie obrad Zjazdu przez Prezesa ORA mgr farm. Przemysława Orlikowskiego
2. Wybór przewodniczącego, zastępcy przewodniczącego i sekretarza Zjazdu
3. Przyjęcie regulaminu Zjazdu i porządku obrad Zjazdu  
(z projektem regulaminu można zapoznać się w biurze CzOIA, dostępny jest również na stronie internetowej izby, nadto będzie wyłożony w czasie obrad Zjazdu)
4. Ustalenie składu ilościowego oraz powołanie komisji Zjazdowych:
  - a) Mandatowo-Regulaminowo-Skrutacyjnej,
  - b) Wniosków i Uchwał
5. Sprawozdania z działalności organów Częstochowskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za 2016r.
  - a) Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Aptekarskiej
  - b) Sprawozdanie finansowe z wykonania preliminarza budżetowego za 2016 rok. oraz przedstawienie preliminarza budżetowego na 2017 rok i jego zatwierdzenie
  - c) Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.
  - d) Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.
  - e) Sprawozdanie Okręgowego Sądu Aptekarskiego.
6. Zatwierdzenie sprawozdań organów CzOIA za 2016r.
7. Udzielenie absolutorium Okręgowej Radzie Aptekarskiej i jej organom.
8. Dyskusje i przyjęcie wniosków i uchwał Zjazdu.
9. Zakończenie Zjazdu.

*Prezes*  
*Okręgowej Rady Aptekarskiej*  
  
*mgr farm. Przemysław Orlikowski*

**Obecność członków CzOIA na Zjeździe jest obowiązkowa.**  
**Nieobecność może nastąpić jedynie z ważnych losowych przyczyn**  
**i wymaga pisemnego usprawiedliwienia.**  
**Prosimy o potwierdzenie uczestnictwa w Zjeździe.**