



**STOMOZ**

**STOWARZYSZENIE MENEDŻERÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
ODDZIAŁ WARSZAWSKI**

---

**PORZĄDEK OBRAD WALNEGO ZGROMADZENIA SPRAWOZDAWCZEGO**

**Oddziału Warszawskiego STOMOZ**

**8 maja 2025 r. | godz. 16:30 | Sala Konferencyjna, IV piętro – Szpital Bielański  
(wejście główne)**

1. Otwarcie Zgromadzenia i powitanie uczestników.
2. Stwierdzenie prawomocności obrad.
3. Wybór Przewodniczącego, Zastępcy i Sekretarza Zgromadzenia.
4. Przyjęcie porządku obrad Walnego Zgromadzenia Sprawozdawczego.
5. Wybór członków komisji mandatowo – skrutacyjnej.
6. Wybór członków komisji uchwał i wniosków.
7. Sprawozdanie komisji mandatowo-skrutacyjnej.
8. Sprawozdanie z działalności Zarządu Oddziału Warszawskiego STOMOZ za okres od 19.04.2024 r. do 07.05.2025 r.
9. Podjęcie uchwały nr 1 w sprawie przyjęcia sprawozdania Zarządu Oddziału za okres od 19.04.2024 r. do 07.05.2025 r. (głosowanie).
10. Sprawozdanie finansowe STOMOZ za rok 2024.
11. Podjęcie uchwały nr 2 w sprawie przyjęcia sprawozdania finansowego za rok 2024 (głosowanie).
12. Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej Oddziału Warszawskiego STOMOZ za okres od 19.04.2024 r. do 07.05.2025 r.
13. Podjęcie uchwały nr 3 w sprawie przyjęcia sprawozdania Komisji Rewizyjnej Oddziału Warszawskiego STOMOZ za okres od 19.04.2024 r. do 07.05.2025 r. (głosowanie).
14. Sprawozdanie Sądu Koleżeńskiego Oddziału Warszawskiego STOMOZ za okres od 19.04.2024 r. do 07.05.2025 r.
15. Podjęcie uchwały nr 4 w sprawie przyjęcia sprawozdania Sądu Koleżeńskiego Oddziału Warszawskiego STOMOZ za okres od 19.04.2024 r. do 07.05.2025 r. (głosowanie).
16. Podjęcie uchwały nr 5 w sprawie udzielenia absolutorium Zarządowi Oddziału Warszawskiego STOMOZ za okres od 19.04.2024 r. do 07.05.2025 r. (głosowanie).
20. Przedstawienie protokołu Komisji Mandatowo – Skrutacyjnej.
21. Przedstawienie protokołu Komisji Uchwał i Wniosków.
22. Dyskusja oraz głosowanie nad propozycjami uchwał i wniosków.
23. Zakończenie obrad.

---

**STOWARZYSZENIE MENEDŻERÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ ODDZ. WARSZAWSKI**

www.warszawa.stomoz.pl

e-mail: szelag16@gmail.com

tel.: 798 847 313

Nr konta bankowego: 42 1240 6247 1111 0000 4974 8404