załącznik nr 1 do uchwały nr 48/11/Rd

Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku

z dnia 17 listopada 2011r.

.......................................................

**Dane wnioskodawcy: (pieczęć)**  *data i miejsce sporządzenia wniosku*

............................................

*imię i nazwisko*

............................................

............................................

*adres*

............................................

*telefon kontaktowy*

Do Kapituły Nagrody

Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku

**Wniosek o nadanie Nagrody „Pro Bono Societatis Medicorum Pomeraniae”**

Wnoszę o nadanie Pani/Panu: .........................................................................................

*imię i nazwisko kandydata*

Nagrody „Pro Bono Societatis Medicorum Pomeraniae”.

**Uzasadnienie wniosku**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Dodatkowe opinie**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

....................................................

*podpis wnioskodawcy*

**Opinia Kapituły**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Gdańsk, dnia............................

....................................

....................................

....................................

....................................

....................................

....................................

*podpisy członków Kapituły*