

WNIOSEK O NADANIE ODZNACZENIA „MERITUS PRO MEDICIS”

Imię.....

Nazwisko.....

Miejsce pracy.....

Tytuł zawodowy.....

DANE WNIOSKODAWCY

**Podmiot zgłaszający kandydata
(organ izby lekarskiej)**.....

Nazwisko i imię lekarza

Uzasadnienia wniosku opis szczególnych zasług dla samorządu lekarzy :
.....
.....
.....

Imię i nazwisko odznaczonego promującego kandydata
.....

Data złożenia wniosku