

**WNIOSEK O PRYZNANIE ODZNACZENIA ZA ZASŁUGI DLA SAMORZĄDU  
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**

.....  
(nazwa rodzaju odznaczenia)

**DANE KANDYDATA DO ODZNACZENIA**

Imię / imiona i nazwisko	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Miejsce zamieszkania	
Tytuł zawodowy	
Nr prawa wykonywania zawodu	
Miejsce pracy – stanowisko	
Przebieg pracy zawodowej	
Staż pracy zawodowej	
Staż pracy w samorządzie	
Pełnione funkcje w samorządzie	

Posiadane odznaczenia	
Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych w zakresie odznaczenia samorządowego	

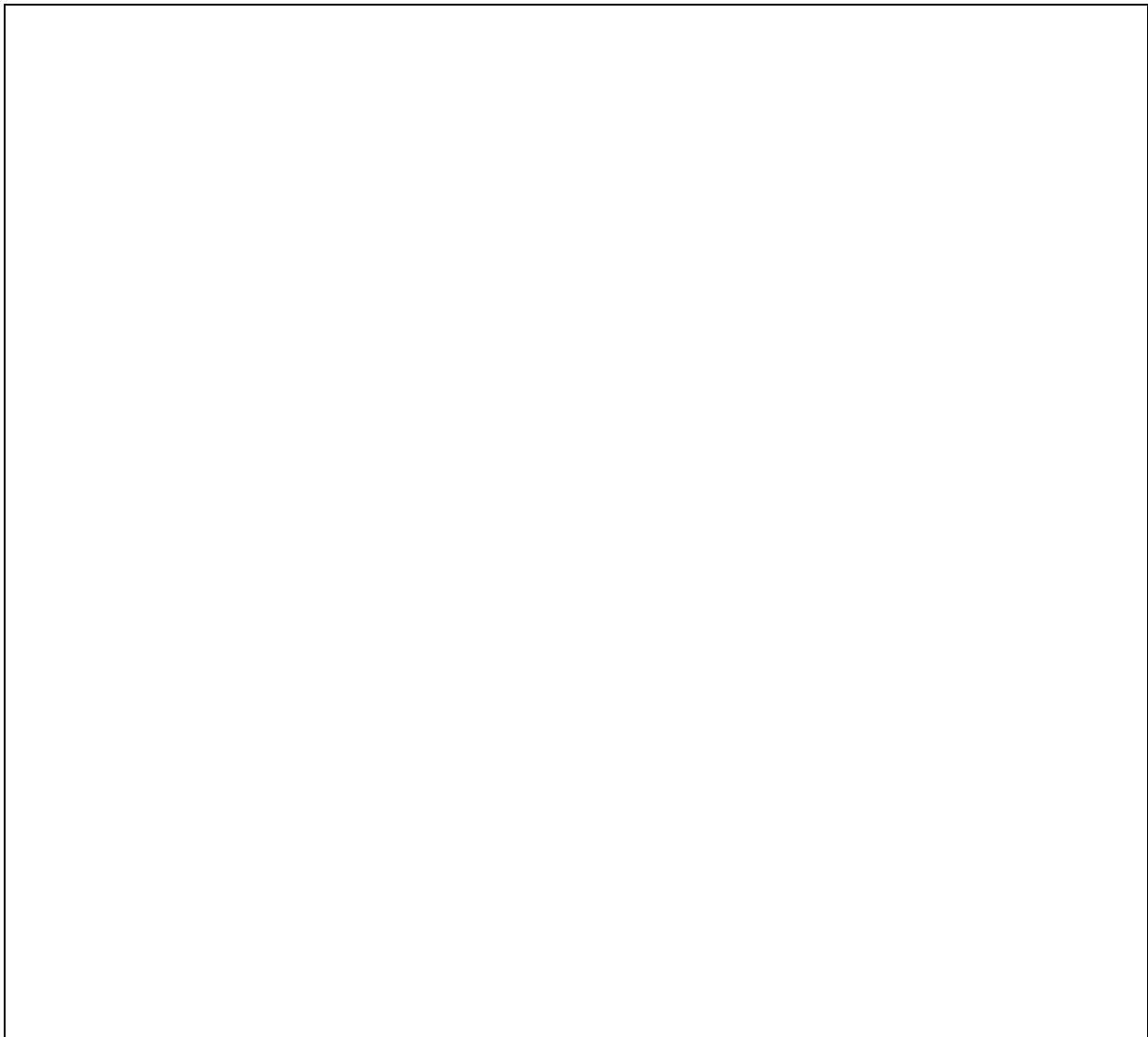
### **DANE WNIOSKODAWCY**

Podmiot zgłaszający kandydata	
-------------------------------	--

### **UZASADNIENIE WNIOSKU**

Opis szczególnych zasług dla samorządu pielęgniarek i położnych:

--



Wniosek zaakceptowany

Uchwałą (numer) okręgowej rady pielęgniarek i położnych lub innego wnioskodawcy (nazwa, dane adresowe wnioskodawcy).

.....  
.....

z dnia .....

.....  
(miejsowość, data wystawienia wniosku)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

## ADNOTACJE KOMISJI NOMINACYJNEJ DO SPRAW ODZNACZEŃ

Data i miejsce posiedzenia Komisji	
<sup>1</sup> przyznano / nie przyznano	<u>Uzasadnienie :</u>
Rodzaj odznaczenia	
<u>Podpis Przewodniczącego Komisji</u>	<u>podpisy Członków Komisji:</u>
Wpisano do Honorowej Księgi Osób Odznaczonych	Numer .....

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić