

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania odznaczeń im. Jerzego Moskwy, im. prof. Jana Nielubowicza, Laudabilis Okręgowej Izby Lekarskiej im. prof. Jana Nielubowicza w Warszawie

Wniosek o przyznanie Odznaczenia im. Jerzego Moskwy

Dane Kandydata do odznaczenia

Imię i nazwisko, tytuł kandydata.....

Miejsce pracy Zawód

Miejsce zamieszkania

Adres do korespondencjiTel.

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko wnioskującego

Miejsce pracy wnioskującego

Tytuł zawodowy wnioskującego

Data złożenia wniosku

Podpis wnioskodawcy