

\_\_\_\_\_, dnia

Wnioskodawca:

Propozycja Kapituły  
Z dnia  
O nadaniu medal nr

Akceptacja Członka Rady, gdy zastosowanie ma  
§3 pkt 3 Regulaminu Odznaczenia

***Wniosek  
O nadanie Medalu OIPiP Regionu Słupskiego***

1. Nazwisko i imię

2. Data urodzenia

3. Adres zamieszkania

4. Zawód

5. Wykształcenie

6. Przebieg pracy w służbie zdrowia

7. Przynależność do organizacji pielęgniarских/położniczych, piastowane funkcje

8. Składki członkowskie (potwierdza biuro OIPiP):

9. Posiadane odznaczenia, wyróżnienia i nagrody:

10. Merytoryczne uzasadnienie wniosku z uwzględnieniem osiągnięć naukowych, zawodowych  
na rzecz pielęgniarstwa/położnictwa

11. Uchwała ORPiP nr \_\_\_\_\_ w sprawie akceptacji/ odrzucenia wniosku Kapituły