Załącznik nr 1

do Regulaminu

I. Wzór wniosku o nadanie Odznaczenia „Meritus Pro Medicis”

**WNIOSEK O NADANIE ODZNACZENIA „MERITUS PRO MEDICIS”**

**DANE KANDYDATA DO ODZNACZENIA**

**Imię……………………………………………………………**

**Nazwisko………………………………………………………**

**Miejsce pracy…………………………………………………**

**Tytuł zawodowy………………………………………………**

**DANE WNIOSKODAWCÓW**

**Osoby zgłaszające kandydata:**

***Imię i na*zwisko**

* + - 1. **……………………………………………**
      2. **……………………………………………**
      3. **……………………………………………**
      4. **……………………………………………**
      5. **……………………………………………**

**Uzasadnienie wniosku - opis szczególnych zasług dla samorządu lekarzy :**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Podpisy wnioskodawców**

**………………………………………………………………………………………**

Data złożenia wniosku