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