**WNIOSEK**

**o przyznanie Statuetki „Homo res sacra homini”**

**Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Lublinie**

DANE KANDYDATA DO STATUETKI

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/ imiona i nazwisko  |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| Tytuł zawodowy |  |
| Numer prawa wykonywania zawodu (jeśli dotyczy) |  |
| Miejsce pracy- stanowisko, staż pracy |  |
| Uzasadnienie wniosku |  |
| Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych w zakresie wyróżnienia samorządowego  |  |

**ADNOTACJE KOMISJI NOMINACYJNEJ DO SPRAW ODZNACZEŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i miejsce posiedzenia Kapituły |  |
| [[1]](#footnote-1) przyznano / nie przyznano  | Uzasadnienie : |
| Rodzaj odznaczenia | **Statuetka** **„Homo res sacra homini”**  |
| Podpis Przewodniczącego Komisji | podpisy Członków Komisji: |
| Wpisano do Honorowej Księgi Osób Odznaczonych | Numer ……………………………. |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)