Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 9/25/IX

Naczelnej Rady Lekarskiej

z dnia 17 stycznia 2025 r.

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 WNIOSKODAWCY**

**Osoba lub organ izby lekarskiej zgłaszająca kandydata:**

***Imię i na*zwisko wnioskodawcy / nazwa organu zgłaszającego kandydata**

* + - 1. **……………………………………………**

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

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

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

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

 **Podpis wnioskodawcy**

**………………………………………………………………………………………**

Data złożenia wniosku