

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania odznaczeń
w Beskidzkiej Izbie Lekarskiej stanowiącego
Załącznik nr 1 do uchwały nr 159/VII/2014
Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej
Izby Lekarskiej z dnia 7 marca 2014 r.



Bielsko-Biała, dnia

WNIOSEK O PRYZNANIE ODZNACZENIA

Nazwisko i imię odnaczonego

Nazwisko i imię zgłaszającego

Rodzaj odnaczenia:

- złoty znaczek BIL
- odnaczenie za szczególne osiągnięcia medyczne
- odnaczenie za szczególne osiągnięcia pozamedyczne

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis składającego wniosek

DECYZJA KAPITUŁY

.....
.....

.....
Podpis Kanclerza Kapituły