



Załącznik do Regulaminu przyznawania odznaczeń
w Beskidzkiej Izbie Lekarskiej stanowiącego
załącznik nr 1 do uchwały nr 54/VIII/2019
Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej
Izby Lekarskiej z dnia 5 lutego 2019 r.

Bielsko-Biała, dnia

WNIOSEK O PRYZNANIE ODZNACZENIA

Nazwisko i imię odnaczonego

Nazwisko i imię zgłaszającego

Rodzaj odznaczenia:

- złoty znaczek BIL
- Odznaczenie za szczególne osiągnięcia medyczne
- Odznaczenie za szczególne osiągnięcia pozamedyczne
- Odznaczenie „Mistrz i Nauczyciel”

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

Podpis składającego wniosek

DECYZJA KAPITUŁY

.....

.....

.....

Podpis Kanclerza Kapituły

**SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ**

MACIEJ SKWARNA

**PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ**

KLAUDIUSZ KOMOR