

WNIOSEK o nadanie odznaki

„Honorowy Dawca Krwi – Zasłużony dla Zdrowia Narodu”

Nazwisko i imię / imiona

Nr PESEL

Nr i seria dowodu tożsamości

Data urodzenia / miejscowość urodzenia

Adres zamieszkania lub adres do korespondencji

.....  
województwo

.....  
kod pocztowy i miejscowość

.....  
ulica

.....  
nr domu / mieszkania

Obywatelstwo

Informację o objętości pobranej od dawcy krwi lub ilości jej składników

.....  
data

.....  
pieczęć Publicznej Służby Krwi

.....  
podpis

.....  
objętość

Opis zasług na rzecz ratowania ludzkiego życia i zdrowia oraz aktywnej działalności w ruchu honorowego krwiodawstwa uzasadniających nadanie odznaki

Uzasadnienie wniosku (konkretny opis zasług)

- ilość zor. prelekcji, akcji poboru krwi w zakresie krwiodawstwa i krwiolecznictwa
- ilość pozyskanych nowych dawców krwi
- posiadane odznaczenia (nazwa i rok przyznania)
- odpowiedzi na apele o oddawanie krwi, ratowanie ludzkiego życia
- czynne uczestnictwo w akcjach oddawania krwi
- przynależność do organizacji
- inne:.....

Jednostka organizacyjna sporządzająca wniosek - wnioskodawca

.....  
nazwa jednostki organizacyjnej / pieczęć

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis

**Opinia Dyrektora Instytutu Hematologii i Transfuzjologii**.....  
data.....  
podpis**Decyzja Komisji ds. odznaki „Honorowy Dawca Krwi – Zasłużony dla Zdrowia Narodu”**

Przewodniczący .....

Sekretarz .....

Członek .....

Członek .....

Członek .....

Członek .....

.....  
data.....  
pieczęć NCK**Akceptacja Przewodniczącego Komisji ds. „Honorowy Dawca Krwi – Zasłużony dla Zdrowia Narodu”**.....  
data.....  
podpis**Brak akceptacji Przewodniczącego Komisji ds. „Honorowy Dawca Krwi – Zasłużonego dla Zdrowia Narodu”**.....  
data.....  
podpis**Decyzja Ministra Zdrowia**.....  
data.....  
podpis Ministra Zdrowia**Data i numer nadania odznaki**

Numer.....

Data.....

Nr ewidencyjny...../.....

po wypełnieniu ZASTRZEŻONE