

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 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

.....
nazwa jednostki organizacyjnej / pieczęć

.....
miejscowość i data

.....
podpis

Zarząd Główny Polskiego Czerwonego Krzyża

.....
data Przewodniczący KR HDK PCK pieczęć ZG PCK Prezes ZG PCK

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**