

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**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 – Zasłużony dla Zdrowia Narodu”**.....
data.....
podpis**Akceptacja Instytutu Hematologii i Transfuzjologii**.....
data.....
podpis**Brak akceptacji Instytutu Hematologii i Transfuzjologii**.....
data.....
podpis**Decyzja Ministra Zdrowia**.....
data.....
podpis Ministra Zdrowia**Data i numer nadania odznaki**

Numer.....

Data.....

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

po wypełnieniu **ZASTRZEŻONE**