**W N I O S E K**

**o nadanie “Medalu im. ks. dr Jana Dzierżona”**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwisko* | *Imiona* |
| *Data urodzenia*  *.................. ................. ......................*  *rok miesiąc dzień* | *Miejsce urodzenia* |
| *Miejsce zamieszkania*  *............................................. .............................................................................................................*  *województwo miasto - dzielnica - gmina*  *............................................................................ ................................................. .............................. ................................*  *kod pocztowy i miejscowość zamieszkania ulica numer domu nr lokalu* | |
| ***Funkcje pełnione w organizacjach pszczelarskich*** | |
| ***nazwa funkcji*** | ***czas pełnienia***  ***(podać lata)*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Jednostka organizacyjna sporządzająca wniosek*  *nazwa jednostki*  *podpisy*  *data ................................ 20 ..... r. pieczęć sekretarza koła prezesa koła* | |
| *Uzasadnienie wniosku ze szczególnym uwzględnieniem zasług po otrzymaniu ostatnio nadanego odznaczenia organizacji pszczelarskiej* | |
| *Ewentualne dodatkowe opinie* | |
| *Zatwierdzenie wniosku przez zarząd wojewódzkiego / regionalnego związku pszczelarzy*  Zarząd po rozpatrzeniu niniejszego wniosku o przyznanie “Medalu im. ks. dr Jana Dzierżona” postanawia zatwierdzić uchwałą Nr ............... z dnia .............................. 20 .... r.  *podpisy*  *data ................................ 20 ..... r. pieczęć okrągła wzp sekretarza zarządu prezesa zarządu* | |
| *Decyzja Zarządu Polskiego Związku Pszczelarskiego*  Zarząd Polskiego Związku Pszczelarskiego uchwałą nr ............... z dnia ............ 20 ....r.  postanowił nadać kol. ..............................................................................................................  za wybitne zasługi w rozwoju pszczelarstwa **“Medal im. ks. dr Jana Dzierżona”** | |