**Wniosek o nadanie Medalu im. Bogdana Kuranta**

Wnioskujący:

.................................................................................

*/Nazwa i pieczątka/*

**WNIOSEK**

**o nadanie Medalu imienia Bogdana Kuranta**

Nazwisko i imię....................................... imię ojca ...........................................

Data i miejsce urodzenia ...................................................................................

Adres .................................................................................................................

Wykształcenie, zawód ......................................................................................

Miejsce pracy, stanowisko ...............................................................................

Data wstąpienia do SITPChem .................................

Funkcje z wyboru pełnione we władzach danego Koła/Oddziału/ SITPChem

Od ………r. do ………….. r., funkcja …………………………………………………..

Od ………r. do ………….. r., funkcja …………………………………………………..

Od ………r. do ………….. r., funkcja …………………………………………………..

Inne funkcje pełnione w SITPChem i FSNT NOT

Od ………r. do ………….. r., funkcja …………………………………………………..

Od ………r. do ………….. r., funkcja …………………………………………………..

Od ………r. do ………….. r., funkcja …………………………………………………..

 Posiadane odznaki i wyróżnienia/ rok nadania

**-Stowarzyszeniowe**

Honorowa Odznaka SITPChem ………….r

Medal im. Świętosławskiego ………… r

Członek Honorowy SITPChem ………… r

**- Odznaczenia FSNT NOT:**

Srebrna odznaka Honorowa NOT: ………… r

Złota Odznaka Honorowa NOT: ………… r.

Diamentowa Odznaka Honorowa NOT: ………r

**- Inne odznaczenia:**

………………………….. ………… r

………………………...... ………… r

Opis Osiągnięć, zgodnie z wymaganiami § 2 Regulaminu nadawania Medalu im Bogdana Kuranta. (*opis może być dołączony jako oddzielny załącznik do Wniosku*)

……………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

**Opinia Zarządu Oddziału SITPChem**

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

*(data, i podpis)*

**Opinia Komisji Nagród i Odznaczeń SITPChem:**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

Przewodniczący Komisji Nagród i Odznaczeń

 *(data, i podpis)*