



Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi

ul. Franciszkańska 17/25 ul. Franciszkańska 17/25 91-433 Łódź

Sekretariat tel. 42 61 61 429/fax 42 61 61 499

sekretariat@krwiodawstwo.pl

Instrukcja wypełnienia wniosku o nadanie odznaki Zasłużony dla Zdrowia Narodu

1. Wnioskodawca wypełnia pola od nr 1-4.
Pole 5 jest wymagane tylko i wyłącznie w przypadku kiedy adres korespondencyjny jest inny niż zamieszkania.
W polu 7 wymagany jest czytelny, własnoręczny podpis wnioskodawcy.
2. Wniosek powinien być przekazany pracownikowi RCKiK zgodnie z załączonym wzorem.
3. Pola 6, 8, 9 wypełnia Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi.
Na odwrocie wniosku pracownik RCKiK zapisuje nr kontaktowy do wnioskodawcy.
4. Wniosek należy wypełnić pismem drukowanym (czytelnie).