



PREDLOG ZA PODELITEV SREBRNEGA ZNAKA

PREDLAGATELJ

IME PRIIMEK/USTANOVA	IN	
NASLOV		
TELEFON - KONTAKT		
E-NASLOV		

KANDIDAT/KANDIDATKA

IME IN PRIIMEK	
NASLOV	
E-NASLOV	
DOSEŽENA IZOBRAZBA	
ZAPOSLOITEV	

ČLAN DMSBZT Novo mesto	
ŠTEVILKA ČLANSKE IZKAZNICE**	
ČLANSTVO V DRUŠTVU 10 LET IN VEČ**	

****Preverijo pristojni pri DMSBZT Novo mesto**

Pri vsakem od kriterij navedite kratko obrazložitev:

1. Pomemben dosežek člana, ki je v zdravstveni, izobraževalni ali socialnovarstveni ustanovi doprinesel k večji prepoznavnosti in kakovosti dela v zdravstveni negi:

--

2. Pomemben prispevek člana za dolgoletno aktivno delovanje v društvu, še posebej za uspeh društva:

--

3. Aktivno delovanje člana društva za delovanje in sodelovanje pri ohranjanju in razvijanju kulturne in zgodovinske dediščine medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov, skrbi za kulturno, stanovsko, izobraževalno, raziskovalno, socialno in športno delovanje svojih članov,:

4. Razvijanje stikov med člani in med društvi ter krepitev vloge in pomena dela medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov v slovenskem in mednarodnem prostoru

Dodatna kratka obrazložitev:

Kraj:

Datum:

Lastnoročni podpis predlagatelja: _____