

***KITÜNTETÉSI JAVASLAT CEGLÉD VÁROS EGÉSZSÉGÜGYÉÉRT
ELISMERŐ OKLEVÉL-re***

A javaslattevő neve és címe:

Javasolt személy / szervezet neve:

A javasolt személy, szervezet értesítési címe, elérhetősége (telefonszáma, e-mail, fax):

.....

Hivatalos indokolás (egy-két mondat, ami átadáskor méltatásként elhangzik):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A szakmai tevékenységet (életutat) is bemutató részletes indokolás külön oldalon:

Dátum: Cegléd, 2024.

Javaslattevő aláírása:

Javaslattevő tisztsége: