



# POLSKIE TOWARZYSTWO MEDYCYNY PRACY

ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 8, 91-348 Łódź  
tel.: 42 6314-726, 6314-780, 6314-775, 6314-718, faks: 42 6314-719  
e-mail: [teresa@imp.lodz.pl](mailto:teresa@imp.lodz.pl); [www.ptmp.org.pl](http://www.ptmp.org.pl)

---

Załącznik do Regulaminu  
przyznawania Medalu  
Honorowego PTMP

Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

## Wniosek o przyznanie Medalu Honorowego Polskiego Towarzystwa Medycyny Pracy

**Dane personalne kandydata /imię , nazwisko , data urodzenia /**

.....

**Tytuł naukowy / zawodowy**

.....

**Adres zamieszkania**

.....

**Aktualne miejsce pracy i zajmowane stanowisko**

.....

.....

.....

**Przebieg pracy zawodowej**

.....

.....

.....

.....

**Zasługi dla medycyny pracy**

.....

.....

.....

.....

.....

**Zasługi dla Polskiego Towarzystwa Medycyny Pracy**

**Członkostwo / od kiedy?/.....**

**Pelnione funkcje w strukturach organizacyjnych**

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

**Reprezentowanie Towarzystwa w innych organizacjach i towarzystwach naukowych**

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

**Aktywność w realizacji celów statutowych**

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

**Inne zasługi**

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

**Uzasadnienie wniosku**

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

Data.....

Podpis i pieczęć osoby reprezentującej  
Wnioskodawcę