



# 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 nr 1 do Regulaminu  
nadawania godności Członka  
Honorowego PTMP

Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

## Wniosek

### **o nadanie godności Członka 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 ochrony zdrowia pracujących**

**Działalność naukowa**.....

.....

.....

.....

**Praca dydaktyczna**.....

.....

.....

**Działalność publikacyjna**.....

.....

.....

.....

**Działalność organizacyjna**.....  
.....  
.....

**Zasługi dla Polskiego Towarzystwa Medycyny Pracy**

**Członkostwo / od kiedy?/** .....

**Pełnione funkcje w strukturach organizacyjnych** .....

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

**Aktywność w realizacji celów statutowych**.....  
.....  
.....  
.....

**Inne zasługi** .....

**Posiadane odznaczenia i wyróżnienia**.....  
.....  
.....

