

**Wzór wniosku o przyznanie nagrody rocznej dyrektorowi
samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej**

.....
(miejscowość, data) .

**Zarząd Województwa
Warmińsko-Mazurskiego**

Rada Społeczna
(pełna nazwa zakładu opieki zdrowotnej)

na podstawie uchwały Nr z dnia wnioskuję o przyznanie nagrody rocznej
dyrektorowi zakładu Pani/Panu.
(imię i nazwisko dyrektora)

w wysokości

Uzasadnienie:

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

Przewodniczący Rady Społecznej

.....
(podpis Przewodniczącego Rady Społecznej)