|  |
| --- |
| **WNIOSEK** o nadanie**ZŁOTEJ ODZNAKI ZNP** |
| 1. **Nazwisko i imię / imiona**
 |
| 1. **Nr PESEL**
 |
| 1. **Data urodzenia / miejscowość urodzenia**
 |
| 1. **Miejsce zamieszkania**

.................................................. .......................................................... .................................... kod pocztowy i miejscowość ulica nr domu / mieszkania |
| 1. **Miejsce pracy i stanowisko lub rodzaj wykonywanej działalności**

........................................................ ................................................ ....................................... nazwa zakładu pracy miejscowość stanowisko |
| 1. **Wykształcenie**

 ......................................................................... ............................................................................. ogólne specjalność |
| 1. **Data i miejsce wstąpienia do Związku Nauczycielstwa Polskiego**

.......................... ............................................................... ..........................................................data nazwa Oddziału ZNP nr aktualnej legitymacji związkowej |
| 1. **Przebieg działalności związkowej**

 ........................ .................................. .................................. ............................ okres miejscowość organizacja - struktura funkcja |
| 1. **Uzasadnienie wniosku (konkretny opis zasług)**
 |
|    |
| 1. **Jednostka organizacyjna sporządzająca wniosek**
 |
| ............................................................................................................................................................nazwa jednostki organizacyjnej ZNP / pieczątka ................................................. ................................................................. ............................ miejscowość i data stanowisko służbowe lub funkcja podpis |
| 1. **Jednostka organizacyjna opiniująca wniosek**
 |
| ...........................................................................................................................................................nazwa nadrzędnej jednostki organizacyjnej ZNP / pieczątka ..................................................... .............................................................. ..........................  miejscowość i data stanowisko służbowe lub funkcja podpis |
| 1. **Zespół Odznaczeń Komisji ds. Historii, Promocji i Organizacji Pracy Związkowej ZG ZNP**
 |
|     .................................. ............................................................................................... data podpisy członków Zespołu  |