|  |
| --- |
| **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 |