**Załącznik 1**

**Wniosek o nadanie Medalu im. Prof. Zdzisława Pawłowskiego**

Wnioskujemy o nadanie Medalu im. Prof. Zdzisława Pawłowskiego dla:

Imię i nazwisko z tytułem:

Adres, tel., email:

Miejsce pracy:

Uzasadnienie:

Zgłaszający: (ZG SIMP, Zarząd PTBNiDT SIMP, ZO PTBNiDT SIMP, Kapituła Medalu im. Prof. Zdzisława Pawłowskiego):

Uchwała (załącznik) nr       z dn.

Decyzja Kapituły z dn.

Podpisy (czytelne):

 *Przewodniczący:*