***Kitüntetési Javaslat CEGLÉD VÁROS EGÉSZSÉGÜGYÉÉRT***

***ELISMERŐ oklevél-re***

**A javaslattevő neve és címe:**

**Javasolt személy / szervezet neve:**

**A javasolt személy, szervezet értesítési címe, elérhetősége (telefonszáma, e-mail, fax):**

Hivatalos indokolás (egy-két mondat, ami átadáskor méltatásként elhangzik):

A szakmai tevékenységet (életutat) is bemutató részletes indokolás külön oldalon:

Dátum: ....................................................................

Javaslattevő aláírása: Javaslattevő tisztsége: