

/pieczęć PTSM/

miejsowość

data

W N I O S E K

w sprawie nadania Odznaki PTSM  
w stopniu .....

1. Ob.

Imię i Nazwisko

2. /rok urodzenia, miesiąc, dzień                      miejsce urodzenia/

3. ....  
/imiona rodziców/

4. zatrudniony w ....., .....  
/nazwa zakładu pracy i stanowisko pracy/

5. ....  
/miejsce zamieszkania - ulica, nr kodu, miejscowość/

6. jest członkiem : .....  
/wymienić organizacje polityczne i społeczne

/w tym PTSM - od roku/ oraz funkcje w nich pełnione/

7. posiada następujące odznaczenia: .....  
/wymienić odznaczenia państwowe, społeczne i zawodowe oraz rok nadania/

8. ....  
/nazwa jednostki organizacyjnej lub nazwiska osób występujących z wnioskiem/

9. Szczegółowa motywacja wniosku, zwłaszcza z zakresu pracy na rzecz PTSM:

10. Wniosek sporządzono na podstawie Uchwały Prezydium ZOW PTSM z dnia .....

Podpis prezesa ZG PTSM<sup>X</sup>/ ZOW PTSM\*/ .....

Prezydium ZG PTSM na posiedzeniu w dniu ..... postanowiło przyznać, nie przyznać<sup>^</sup> Odznakę PTSM w stopniu .

.....przyznać, nie przyznać<sup>^</sup>  
Odznakę PTSM wręczono w dniu

\*/niepotrzebne skreślić