

.....
(pieczęć nagłówkowa wnioskodawcy)

..... , dnia
(miejscowość)

WNIOSEK

w sprawie przyznania Nagrody Dla Najlepszego pracownika /działacza propagującego bezpieczne i higieniczne warunki pracy

| | | |
|--|-----------------|--------------|
| (imię i nazwisko) | (miejsce pracy) | (stanowisko) |
| UZASADNIENIE | | |
| (dane dotyczące wnioskodawcy) | | |
| (dodatkowe rekomendacje uzasadniające wyróżnienie nagrodą) | | |

(podpis i pieczęć wnioskodawcy)