Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania i nadawania Odznaczenia Zawodowego
"Diamentowy Czepek" Członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek I Położnych w Wałbrzychu

Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych
w Wałbrzychu

UPOWAŻNIENIE

…….
(imię nazwisko pielęgniarki/pielęgniarza, położnej/położnego)

Upoważniam Panią/Pana*…….……..

Legitymującą/cym się dokumentem tożsamości (dowód osobisty, paszport*)

seria/Nr…….……

do odbioru nadanego mi Odznaczenia Zawodowego „DIAMENTOWY CZEPEK"

……
/ data, czytelny podpis/

* **niepotrzebne skreślić**