……………………………………, dnia ……………………… Decyzją ZG SEP

 z dnia ………………………………………

protokół nr ………………………………

……………………………………………………………………… nadano medal nr………………

 *(wnioskodawca)*

***W N I O S E K***

***o nadanie medalu im. Profesora Karola F. Pollaka***

***z okazji*** *………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Nazwisko i imię kandydata / nazwa instytucji \*) ……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Data urodzenia / data powstania\*) …………………………………………………………………………………

3. Adres zamieszkania / siedziba\*) ………………………………………………………………………………………

4. Wykształcenie / profil działalności \*) ………………………………………………………………………………

5. Tytuł naukowy (zawodowy) ……………………………………………………………………………………………

6. Miejsce pracy i stanowisko ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Rok wstąpienia do SEP ……………………………

8. Opłacane składki członkowskie TAK / NIE\*) ………………………………

9. Posiadane odznaki honorowe i wyróżnienia (nazwa i rok nadania):

SEP .....................................................................................................................

NOT ....................................................................................................................

inne…...................................................................................................................

10. Działalność i osiągnięcia naukowe, techniczne, dydaktyczne, zawodowe i publikacje (załącznik):

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

..........................................................................................................................................11. Propozycja wpisu na dyplomie:

............................................................................................................................

............................................................................................................................

12. Inicjator/Wnioskodawca .................................................................................................

*(funkcja, imię i nazwisko, podpis - pieczęć)*

13. Nie posiadamy / posiadamy\* zgodę kandydata do wyróżnienia na przetwarzanie powyższych danych przez SEP i FSNT NOT w celach związanych z realizacją statutowych zadań. Przyjmujemy zapewnienia SEP, że dane te nie zostaną udostępnione innym podmiotom bez zgody kandydata, oraz że będzie on miał możliwość wglądu i wprowadzenia korekty własnych danych w bazie SEP.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis wnioskodawcy)

Propozycja CKOiW: ................................................................................................

Data ............................ Protokół nr ......................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpis przew. CKOiW)*

**\*)***niepotrzebne skreślić*