

**WNIOSEK O NADANIE  
„Medalu Komisji Edukacji Narodowej”**

**1. Dane ogólne**

a) Imię i nazwisko

.....

b) Imiona rodziców

.....

**2. Miejsce urodzenia** ( wieś, miasto, powiat, województwo, kraj)

**3. Data urodzenia**

**4. Miejsce zamieszkania**

**5. Miejsce pracy lub rodzaj wykonywanej działalności**

(miejscowość)

(nazwa pracodawcy)

(stanowisko)

Warszawa

Warszawski Uniwersytet Medyczny

**6. Wykształcenie ogólne**

**Specjalność**

mgr Iwona Cieślikowska - główny specjalista (imię nazwisko i stanowisko służbowe lub funkcja osoby odpowiedzialnej za ścisłość w/w danych personalnych)

Warszawa, dnia  
( miejscowość i data )

\_\_\_\_\_  
(podpis)

**8. Uzasadnienie wniosku**

**9. Organ przedstawiający wniosek ministrowi do spraw oświaty i wychowania**

Warszawa

Warszawski Uniwersytet  
Medyczny

.....

/data /

/miejscowość/

/nazwa organu/

/podpis/