

**LIJEČNIČKA KOMORA
UNSKO-SANSKOG KANTONA**

(ime i prezime, odnosno naziv predlagatelja)

(adresa, odnosno sjedište)

(telefon; mobitel; e-mail)

PRIJEDLOG ZA DODJELU NAGRADA I PRIZNANJA

**NAGRADA /
PRIZNANJE** _____

**IME I PREZIME
ODNOSNO NAZIV PRIMATELJA NAGRADE** _____

ZA FIZIČKE OSOBE

TITULA _____

DATUM I MJESTO
ROĐENJA _____

NAZIV I ADRESA USTANOVE ZAPOSLENJA _____

OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA

(potpis predlagatelja)

U _____, dana _____ godine