



ZAGYVAREKAS KÖZSÉG POLGÁRMESTERÉTŐL

a javaslattevő megnevezése, címe,

telefonszáma

J A V A S L A T

Zagyvarékas Község Önkormányzatának Képviselő-testülete által alapított elismerésre

(A nyomtatvány sokszorosítható, értelemszerűen kitöltendő)

1. A javasolt adatai

Neve:

Születési helye, év, hó, nap:

Anyja neve:

Címe:

Munkahelye:

Beosztása (foglalkozása):

Tudományos fokozat:

Eddigi kitüntetései, elismerései (évszámmal):

2. Javasolt elismerés

3. A javasolt személy szakmai tevékenységének bemutatása, ennek a községre, a község közéletére kifejtett hatása, az elismerés adományozását megalapozó érdem, kiemelkedő teljesítmény kiemelésével (a túloldalon folytatható):

Dátum:

Aláírás