

(Imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy)

Adres:

.....

.....

Tel. /Fax:

E-mail:

Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
ul. Emilii Plater 34
91- 762 Łódź

WNIOSEK

O OBJĘCIU PATRONATEM HONOROWYM OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH LUB UDZIAŁU OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W KOMITETACH HONOROWYCH

Wniosek o*:

➤ Patronat honorowy OIPiP

1) Pełna nazwa wydarzenia lub przedsięwzięcia:

.....

2) Cel wydarzenia lub przedsięwzięcia:

.....

3) Data rozpoczęcia, miejsce oraz czas trwania wydarzenia lub przedsięwzięcia:

.....

4) Opis planowanego wydarzenia lub przedsięwzięcia oraz uzasadnienie związku z zakresem działań i kompetencji samorządu pielęgniarek i położnych:

.....

5) Informacja o organizatorze oraz o osobach odpowiedzialnych za zarządzanie przedsięwzięciem (dane kontaktowe):

.....

6) Inni partnerzy i/lub współorganizatorzy przedsięwzięcia:

.....

7) Patroni medialni:

.....

8) Działania promocyjne związane z organizacją wydarzenia lub przedsięwzięcia:

.....

9) Przewidywana liczba uczestników oraz zaproszonych gości:

.....

10) Zasięg wydarzenia lub przedsięwzięcia:*

Międzynarodowy

Ogólnopolski

Regionalny

Lokalny

11) Czy wydarzenie lub przedsięwzięcie ma charakter cykliczny:

Tak

Nie

12) Jeśli tak, czy było już obejmowane patronatem OIPiP w łodzi:

Tak

Nie

13) Inne informacje:

.....

.....

14) Wymagane załączniki do wniosku o objęcie patronatem honorowym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi :

a. Ramowy program wydarzenia.

b. Lista patronów, patronów medialnych, członków komitetów honorowych lub organizacyjnych oraz lista innych osób prawnych i fizycznych, których nazwy (nazwiska) lub loga będą publikowane w związku z przedsięwzięciem.

c. Komunikat prasowy dotyczący wydarzenia lub przedsięwzięcia wraz z elementami graficznymi do zamieszczenia na stronie internetowej.

(Data i miejsce)

(Podpis wnioskodawcy)

**Właściwe podkreślić*