



**NADACE PRO TRANSPLANTACE
KOSTNÍ DŘENĚ**

Nadace pro transplantace kostní dřeně

Tel/Fax: 377 521 753, e-mail: nadace@kostnidren.cz

Žádost o udělení stipendia Vladimíra Kozy

Jméno, příjmení, titul nominovaného:

Datum narození:

Rodné číslo:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Číslo účtu:

Škola/Zaměstnání:

Adresa školy/Zaměstnavatele:

Odůvodnění nominace:

Přílohy povinné - potvrzení o studiu, vztahu k nominující organizaci, zaměstnání atp.:

Přílohy další (publikace, dokumentace, ocenění, hodnocení, atp.):

Jméno nominujícího a funkce:

E-mail nominujícího:

Tel:

V..... dne..... Podpis nominujícího.....

V..... dne..... Podpis nominovaného.....