



OBRAZEC ZA PREDLAGATELJE NAGRAD IN PRIZNANJ DRUŠTVA ŠOLA ZDRAVJA ZA LETO 2023

Za nagrado ali priznanje Društva Šola zdravja predlagamo:

Ime in priimek člana-prejemnika: _____

Skupina Šola zdravja _____

Član Društva Šola zdravja od leta _____

1. Na kakšen način je predlagan član prispeval s svojim delovanjem k UGLEDU DRUŠTVA ŠOLA ZDRAVJA - navedite 3 razloge:

2. Na kakšen način je predlagan član prispeval s svojim delovanjem k STABILNOSTI DELOVANJA SKUPIN in PROMOCIJI DRUŠTVA - navedite vsaj 3 razloge:

3. Koliko novih članov je predlagani pridobil in koliko novih skupin je pomagal ustanoviti oz. je bil njihov mentor ?

Št. novih članov _____ in št. _____ novih skupin - navedite imena

4. Navedite od kdaj je predlagani član prostovoljec in število evidentiranih ur prostovoljnega dela predlaganega člana v letu 2023?

Član je prostovoljec Društva Šola zdravja od leta _____

Št. prostovoljnih ur _____



5. Član deluje kot prostovoljec Društva Šola zdravja - navedite dogodke oz. projekte

6. Utemeljitev oz. obrazložitev predloga (vsaj 100 besed) - lahko je priloga obrazca

Predlagatelj: _____ (ime in priimek)

S predlogom soglašava:

Vodja skupine _____ (ime in priimek) _____ (podpis)

Vodja podružnice (če ta obstaja) _____ (ime in priimek)
_____ (podpis)

Datum: _____

Izpolnjen obrazec in 1 sliko poslati na naslov Društvo Šola zdravja, Partizanski trg 5, 8330 Metlika ali po e-pošti na info@solazdravja.si do 20. januarja 2024.