

Załącznik nr 1 do Wniosku o nadanie tytułu oraz legitymacji „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”

Poświadczenie o ilość oddanej krwi pełnej otrzymanym od jednostki organizacyjnej publicznej służby krwi:

1. Imię i nazwisko Krwiodawcy:

.....

2. Pesel:

.....

UWAGA – wypełnia Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie, Oddziały Terenowe RCKiK lub Terenowa Stacja WCKiK w Krakowie

3. Ilość oddanej krwi pełnej:

.....
(pieczęć, czytelny podpis Pracownika RCKiK/OT RCKiK/TS WCKiK)