



Załącznik nr 1 do Regulaminu
2. Edycji Ogólnopolskiego Konkursu promującego honorowe krwiodawstwo
wśród kobiet pn. „Siła KRWIobiecości” - Zgłoszenie

Krwiodawczyni, która już honorowo oddaje krew:

Imię	Nazwisko	Adres e-mail

Lp.	Data oddania krwi	Pieczętka i podpis pracownika CKiK

Lp.	Data oddania krwi przez nową krwiodawczynię, która dotychczas nie oddawała krwi	Pieczętka i podpis pracownika CKiK
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.*		

**w przypadku większej liczby nowych krwiodawczyń niż 7, uprzejmie prosimy o dołączenie kolejnego druku Zgłoszenia.*