

## DR. SZOBONYA ZOLTÁN EMLÉKLAP JAVASLAT

Javaslatot tevő szerv, személy:.....

Díjra javasolt személy: .....

Születési neve:.....

Lakcíme:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Foglalkozása, beosztása, rendfokozata:.....

Munkahelye:.....

Eddig kapott kitüntetései:.....

.....

### INDOKOLÁS:

Kelt.: .....

P.h. ....

aláírás