SLOVENSKO FARMACEVTSKO DRUŠTVO

Dunajska 184 A

1000 LJUBLJANA

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Predlagatelj (IO PODRUŽNICE/SEKCIJE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PREDLOG ZA POHVALO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **IME IN PRIIMEK KANDIDATA** |   |
| 2. | Stopnja strokovne izobrazbe, nazivi |   |
| 3. | Zaposlen (naslov delodajalca) |   |
| 4. | Član SFD od leta |   |
| 5. | Glavni dosežki v stroki, zaradi katerih si kandidat zasluži pohvalo svoje podružnice / sekcije[[1]](#footnote-1) in **IZREK POHVALE:**  |
| 6. | **KRAJ IN DATUM PODELITVE POHVALE** |   |
| 7. | Kraj in datum seje IO podružnice/sekcije, na kateri je bil potrjen predlog za pohvalo |  |

S podpisom predlagatelj jamči za resničnost podatkov, vključenih v predlog in zagotavlja, da je pri izboru upošteval Kodeks farmacevtske etike članov SFD.

 Podpis predsednika\_ce podružnice/sekcije:

1. Pohvala se lahko podeli članom SFD:

	* za uspešno delo pri izvedbi delovnega plana društva, podružnice/sekcije,
	* za odmeven dosežek na področju znanosti ali stroke,
	* za uveljavljanje farmacevtske stroke v lokalnem okolju ali širše. [↑](#footnote-ref-1)