**Konkursile „Jõgevamaa tervisedendaja tunnustamine“ kandidaadi esitamise vorm 2024**

|  |
| --- |
| 1.Andmed kandidaadi kohta:Kandidaadi nimi:Kandidaadi kontaktandmed: |
| 2. Kategooria millele tunnustamist taotletakse:• Jõgevamaa Tervist Edendav Organisatsioon;• Jõgevamaa Tervist Edendav Tegu;• Jõgevamaa Tervisedendaja. |
| 3. Kandidaadi tegevusvaldkond ning tervist edendav tegevus: |
| 4.Tunnustamise põhjendus: |
| 5. Muud andmed mida peate vajalikuks lisada: |

Esitaja andmed:

Isiku / asutuse nimi:

Esitaja kontaktandmed (telefon, e-mail):

…………………………… ………………………….. ………………

(Taotluse esitaja nimi) Taotluse esitaja allkiri Kuupäev

TÄNAME TEID TAOTLUSE TÄITMISE EEST !