**WNIOSEK O NAGRODĘ REKTORA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU**

**ZA CAŁOKSZTAŁT DOROBKU**

Nauczyciel akademicki zgłoszony do nagrody

Tytuł/Stopień naukowy, imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………

Jednostka organizacyjna UMB ……………………………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu: ……………………… adres e-mail:……………………..

Krótkie uzasadnienie wniosku – max. 2000 znaków

**Data i podpis Wnioskodawcy**