

Potwierdzenie
Zarządu Rejonowego
Polskiego Czerwonego Krzyża



Pieczęć:

Data: Podpis:

Potwierdzenie
Służby Krwi

Nazwa:

Adres:

Pieczęć:

Data: Podpis:

Notka informacyjna

Prosimy o przesłanie poprawnie wypełnionego
potwierdzenia na adres:

Biuro Zarządu Głównego
Polskiego Czerwonego Krzyża
ul. Mokotowska 14, 00-950 Warszawa

z dopiskiem: LIDER HDK

Potwierdzenie

PRZEPROWADZENIA AKCJI POBORU KRWI

WSPÓŁORGANIZOWANEJ PRZEZ _____

Imię i Nazwisko: _____

adres zamieszkania: _____

e-mail: _____

telefon: _____

login na oddajkrew.pl: _____

Nazwa akcji: _____

data: _____

miejsce: _____

Czy w akcji brały udział media? Jakże?

ILOŚĆ ODDANEJ KRWI (W MILILITRACH): _____

ILOŚĆ OSÓB, KTÓRE ODDAŁY KREW: _____

Podpis:

OddajKrew.pl