

**WNIOSEK O PATRONAT
OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE**

1. WNIOSKODAWCA	
1.1 Nazwa organizatora, adres	
1.2 Krótki opis działalności prowadzonej przez organizatora	
1.3 Dane osoby odpowiedzialnej za kontakty z OIL Szczecin – imię, nazwisko, telefon, adres mailowy	
2. WYDARZENIE	
2.1 Nazwa	2.2 Termin i miejsce
2.3 Cel	
2.4 Zasięg ☐ międzynarodowy ☐ ogólnopolski ☐ wojewódzki	2.5 Przewidywana liczba uczestników ☐ do 100 osób ☐ od 101 do 500 osób ☐ powyżej 500 osób
2.6 Pozostali patroni honorowi oraz patroni medialni	
2.7 Odpłatność ☐ tak - koszt ponoszony przez uczestnika: ☐ nie	
3. ZAŁĄCZNIKI	
☐ program wydarzenia wraz z listą wykładowców/prelegentów ☐ regulamin ☐ materiały z poprzedniej edycji ☐ inne – jakie?	
3. UWAGI	
4. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY	