

Candidature pour l'échelon Bronze Argent Or**MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTE****MINISTERE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI, DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE ET
DU DIALOGUE SOCIAL****MINISTERE DES DROITS DES FEMMES**

—

**DIVISION DES CABINETS
DEPARTEMENT DES DISTINCTIONS HONORIFIQUES****MÉDAILLE D'HONNEUR DE LA SANTE ET DES AFFAIRES
SOCIALES**

en application du décret n°2012-169 du 2 février 2012

ANNEE DE PRÉSENTATION :

Promotion du :

PROPOSITION PRÉSENTÉE PAR :

FICHE CANDIDAT :

NOM DE FAMILLE (<i>en minuscule</i>) :					
NOM D'USAGE (<i>en minuscule</i>) :					
Prénoms (<i>indiquer tous les prénoms</i>) :					
Date de naissance :		Lieu :		Code dépt :	
Date de décès (si proposition à titre posthume)					
Pays de naissance :		Nationalité :			
Adresse complète :					
Code postal :		Ville :		Pays :	
Profession :					

DISTINCTIONS DÉJÀ OBTENUES :

Médaille d'honneur de la santé et des affaires sociales (préciser échelon + année de promotion)

Ordre national de la Légion d'honneur (si oui préciser dernier grade obtenu et date du décret)

Ordre national du Mérite (si oui préciser dernier grade et date du décret)

Autres médailles (préciser + année de promotion)

FONCTIONS ÉLECTIVES, ACTIVITÉS AU SEIN DE STRUCTURES DIVERSES (fédérations, fondations, associations,...) :

SERVICES RENDUS DANS LES ACTIVITÉS SANITAIRES et/ou SOCIALES

|

EXPOSÉ DÉTAILLÉ DES SERVICES QUI MOTIVENT LA PROPOSITION

Date + Signature du proposant

AVIS MOTIVÉ DU PREFET/ DU DIRECTEUR GENERAL DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE/ DU
DIRECTEUR D'ADMINISTRATION CENTRALE

Date + Signature de l'autorité de présentation

|

DÉCISION MOTIVÉE DU COMITÉ DE LA MÉDAILLE D'HONNEUR DE LA SANTÉ ET DES AFFAIRES
SOCIALES

Cochez la case correspondant à la décision

1. Octroi de la médaille

2. Ajournement

3. Refus

Motif de la décision (à exposer pour les cas 2 et 3)

Date, signature + cachet