Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania patronatu honorowego Ministra Zdrowia oraz uczestnictwa Ministra Zdrowia w komitecie honorowym

.....
.....
(imię, nazwisko lub nazwa organizatora)

adres: .....
.....
tel./fax: .....
e-mail: .....

MINISTER ZDROWIA
za pośrednictwem **DYREKTORA BIURA MINISTRA**
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA OBJĘTEGO PATRONATEM HONOROWYM MINISTRA ZDROWIA LUB W KTÓREGO KOMITECIE HONOROWYM UCZESTNICZYŁ MINISTER ZDROWIA

1. Opis przedsięwzięcia
(notatka informacyjna dotycząca przebiegu przedsięwzięcia, terminu i miejsca, liczby uczestników oraz zaproszonych gości):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Informacje na temat innych Patronów.
.....
.....
.....
.....

3. Zrealizowane działania promocyjne związane z przedsięwzięciem.
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Inne informacje.
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i miejsce)

.....
(podpis organizatora)

Załączniki do sprawozdania: zdjęcia, informacje prasowe, wykaz publikacji w mediach.