



## Nominering av kandidat till Årets Bröstsjuksköterska 2024

Nominerad, Namn:

---

Profession:

---

Arbetsplats:

---

Telefon:

---

E-postadress:

---

**Kort motivering till varför den nominerade bör utses till Årets Bröstsjuksköterska 2024**

(Behöver ni mer utrymme för motiveringen, bifoga egen bilaga)

### Nomineringen är insänd av

Namn:

---

Bröstcancerförening:

---

Telefon, kontaktperson:

---

E-post, kontaktperson:

---

**Nominering ska vara Bröstcancerförbundet tillhanda **senast 4/9 2024** till:  
[christina.sandin@brostcancerforbundet.se](mailto:christina.sandin@brostcancerforbundet.se)**