



Nominering av kandidat till Årets Bröstsjuksköterska 2025

Nominerad, Namn:

Profession: _____

Arbetsplats: _____

Telefon: _____

Epostadress: _____

Kort motivering till varför den nominerade bör utses till Årets Bröstsjuksköterska 2025

(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 7/9 2025 till:
christina.sandin@brostcancerforbundet.se**