

Приложение к письму от _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсе «Лучший молодой специалист сестринского дела 2024»

Прошу допустить до участия в Конкурсе - «Лучший молодой специалист сестринского дела 2024»:

(ФИО, год рождения)

(образование: когда и какие учебные заведения окончили, специальность по диплому, сертификат по специальности - при наличии)

(место работы: наименование государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга)

(должность, отделение)

(общий стаж работы в государственном учреждении здравоохранения Санкт-Петербурга)

(дата начала работы в государственном учреждении здравоохранения Санкт-Петербурга)

Подпись участника:

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

Наставник (главная или старшая медсестра): ФИО, должность

Приложение:

1. Выписка из трудовой книжки;
2. USB-флеш-накопитель с видеопрезентацией;
3. Согласие на обработку персональных данных.

Дата заполнения « ___ » _____ 20__ г.