

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсе «Лучший молодой специалист сестринского дела»

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

(ФИО, дата рождения)

(образование: название учебного заведения, год окончания, специальность по диплому, сведения об аккредитации по специальности)

(место работы: полное наименование медицинской организации)

(должность, отделение)

(общий стаж работы в медицинской организации)

(дата начала работы в медицинской организации)

Контактный телефон участника: _____

Адрес электронной почты участника: _____

Наставник (главная: или старшая медсестра): ФИО, должность

Даю согласие Оператору персональных данных – организационному комитету Конкурса «Лучший молодой специалист сестринского дела» – на получение, обработку и хранение моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения, данные об образовании, трудовой деятельности, должность, контактный телефон, адрес электронной почты, сведения, содержащиеся в презентации с целью участия в Конкурсе «Лучший молодой специалист сестринского дела».

«__» ____ 20__ г.

(подпись) / _____
(ФИО)

Требования к оформлению презентации участника конкурса «Лучший молодой специалист сестринского дела»

1. Презентация должна быть выполнена в формате PowerPoint;
2. Максимальное количество слайдов презентации – 20;
3. В презентации должны быть отражены автобиографические данные, краткая характеристика места работы, профессиональные достижения специалиста, резюме о работе наставника, выводы и предложения по профессиональной деятельности;
4. Наличие фотографий специалиста обязательно.