***Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu „Pielęgniarka/Pielęgniarz Położna/Położny Zasłużona/Zasłużony Dla Zawodu”***

|  |
| --- |
| ZGŁOSZENIE KANDYDATKI/KANDYDATA DO KONKURSU -POŁOŻNA/POŁOŻNY ZASŁUŻONA/ZASŁUŻONY DLA ZAWODU |
| Kategoria (podkreślić właściwe; można wybrać tylko jedną kategorię)1. działalność praktyczna2. kierowanie i zarządzanie3. nauczanie - dydaktyka4. praca naukowo-badawcza5. działalność w organizacjach działających w obszarze ochrony zdrowia |
| Nazwisko i imię osoby nominowanej (wypełnić drukowanymi literami) |  |
| Tytuł/tytuły zawodowe osoby nominowanej, posiadane specjalizacje  |  |
| Staż pracy osoby nominowanej (liczba lat pracy w zawodzie pielęgniarki) |  |
| Miejsce pracy osoby nominowanej (nazwa, adres) |  |
| Dane kontaktowe osoby nominowanej (adres, nr telefonu, e-mail) |  |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej (wypełnić drukowanymi literami) |
| Dane do kontaktu |
| adres mailowy |  |
| nr telefonu |  |
| adres korespondencyjny |  |

Uzasadnienie kandydatury – opis osiągnięć w nominowanej kategorii – str. 2

|  |
| --- |
| Uzasadnienie kandydatury – opis osiągnięć w nominowanej kategorii |
|  |