***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 praktyczna  2. kierowanie i zarządzanie  3. nauczanie - dydaktyka  4. praca naukowo-badawcza  5. 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 |
|  |