

**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