***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 organizacyjna | |
| Nazwisko i imię osoby nominowanej (wypełnić drukowanymi literami) | |
| Miejsce pracy osoby nominowanej (nazwa, adres) | |
| Dane kontaktowe osoby nominowanej (adres, nr telefonu, e-mail) | |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej | |
| Dane do kontaktu | |
| adres mailowy |  |
| nr telefonu |  |
| lub adres korespondencyjny |  |

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

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