|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numele, prenumele persoanei care nominalizează** | | Nume, Prenume  Tel:  Tel mobil:  E-mail: |
| **Secțiunea de concurs**  Subliniați secțiunea aleasă | | 1. Cea mai bună echipă a medicului de familie 2. Cea mai bună echipă de asistenți medicali 3. Cea mai bună echipă de urgență 4. Cea mai bună echipă/secție spitalicească 5. Cea mai bună echipă în promovarea sistemului de asigurare obligatorie de sănătate (SAOAM) 6. Cea mai reușită activitate în domeniul sănătății publice 7. Cel mai performant management al instituției medicale 8. Pentru performanță și inovații în medicină 9. Pentru performanță în activitatea didactică 10. Cel mai activ ONG în domeniul sănătății 11. Cel mai bun jurnalist în sănătate |
| **Numele, prenumele persoanei sau Denumirea entității nominalizate** | | Nume, Prenume/ Denumire  Tel:  Tel mobil:  E-mail: |
| **Expunerea succintă a performanțelor și reușitelor persoanei nominalizate** | | |
| **Argumentați nominalizarea prin:**  **INCLUDEȚI ACTIVITĂȚILE CARE SE ÎNCADREAZĂ ÎN PERIOADA DE CONCURS (martie 2018 – martie 2019)**  Respectați numărul de rânduri | Ani de activitate:  Indicatori de performanță atinși: | |
| **Enumerați și descrieți activitățile/acțiunile**  **care merită să fie menționate**  Respectați numărul de rânduri |  | |
| **Anexați la formular materiale doveditoare** (scrisori de mulțumire, materiale în presă, acorduri de parteneriat, foto sau video de la eveniment). Pentru secțiunea „Cel mai bun jurnalist în sănătate” , anexați materialele jurnalistice realizate. | | |
| **Anexați poza a persoanei nominalizate** | | |

Data completării formularului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vă mulțumim mult pentru contribuția Dumneavoastră la recunoașterea valorilor profesionale medicale din țară!**