|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 (AOAM) 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 / Denumirea  Tel:  Tel mobil:  E-mail: |
| **Expunerea succintă a performanțelor și reușitelor persoanei nominalizate** | | |
| **Argumentați nominalizarea prin:**  Respectați numărul de rânduri | Comunicarea medic – pacient: | |
| **Enumerați și descrieți activitățile/acțiunile**  **care merită să fie menționate**  **INCLUDEȚI ACTIVITĂȚILE CARE SE ÎNCADREAZĂ ÎN PERIOADA DE CONCURS (martie 2018 – martie 2019)**  Respectați numărul de rânduri |  | |
| **Anexați la formular materiale doveditoare** (scrisori de mulțumire, materiale în presă, foto sau video de la eveniment/e). Pentru secțiunea „Cel mai bun jurnalist în sănătate” , anexați materialele jurnalistice realizate. | | |
| **Dacă dispuneați de o poza a persoanei nominalizate, rugăm să o anexați** | | |

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

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

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