**Návrh na udělení ocenění ve zdravotnictví**

**jméno a příjmení osobnosti/kolektivu:** ......................................................................

**datum narození:** ........................................., **tel. kontakt:** ..........................................

**bydliště:** .......................................................................................................................

**adresa pracoviště:**.......................................................................................................

**oblast/obor:** ...........................................................................

**délka odborné praxe:** …..………………………………………

**KATEGORIE NAVRHOVANÉHO OCENĚNÍ:**

**I. Výrazná osobnost roku - lékař**

**II. Výrazná osobnost roku – zdravotní sestra/bratr**

**III. Ocenění za dlouholetou činnost v oboru**

**IV. Ocenění kolektivu za vysoký odborný standard a vynikající péči o pacienty**

**Podrobné zdůvodnění návrhu na ocenění:**

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

**Souhlas navrhovaného kandidáta** (podpis)**:.**..............................................................

**Údaje o předkladateli:**

**jméno a příjmení** (je-li předkladatelem fyzická osoba): ...............................................

**název** (je-li předkladatelem právnická osoba): .............................................................

**statutární zástupce:** ....................................................................................................

**adresa předkladatele:** .................................................................................................

**tel. kontakt:** .................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **datum:** …………………………….. | …………………………………………**podpis předkladatele** |

\* nehodící se škrtněte