**NOMINACE**

**„Moravskoslezská SESTRA 2025“**

Nominuji k ocenění v rámci akce Moravskoslezská SESTRA 2025 v kategorii:

1. **Lůžková péče**
2. **Ambulantní péče**
3. **Ocenění za dlouhodobý přínos v ošetřovatelské péči nebo mimořádný počin**

**Navrhovatel:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název: | |
| Sídlo: | |
| Zastoupený:  Funkce: |  |
| Kontakt: tel. č.:  E-mail: |  |

**Nominovaná/ý v kategoriích A), B), C):**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení, titul: | |
|  |  |
|  | |
| Pracoviště (zařízení):  Oddělení: |  |
| Funkce:  V oboru: |  |
| Nejvyšší dosažené vzdělání a kvalifikace: | |
| Praxe ve zdravotnictví /počet let: Přednosti nominovaného: | |

Tel. č.:  
 E-mail:  
 Kontaktní adresa:

Dne:

Podpis navrhovatele

Podpis nominovaného, který tímto s nominací a pravidly ankety souhlasí.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |  |
|  |  |

**INFORMAČNÍ DOTAZNÍK PRO NEMOCNICI**

**Základní informace o nemocnici:**

1. Motto nemocnice:
2. Čím se chlubíme:
3. Co máme nového:
4. Kolik nás je:
5. Jaké máme kapacity: