Приложение 2

к Положению о проведении

«Конкурса научных работ молодых врачей»

среди сотрудников организаций,

подведомственных Департаменту

здравоохранения города Москвы,

проводимого в рамках Московского

фестиваля «Формула жизни»

Анкета участника «Конкурса научных работ молодых врачей» среди сотрудников организаций, подведомственных Департаменту

здравоохранения города Москвы, проводимого в рамках Московского

фестиваля «Формула жизни»

|  |
| --- |
| 1. Сведения об участнике конкурса:Прим.: п. 1 заверяется представителем администрации организации: сотрудником отдела кадров, аспирантуры или учебной части (для сотрудников, докторантов, аспирантов и студентов, соответственно). |
| а. | фамилия, имя и отчество (полностью) |  |
| б. | дата рождения |  |
| в. | ученая степень/звание |  |
| г. | должность |  |
| д. | организация |  |
| Представленные сведения верны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность и подпись сотрудника, заверившего сведения) |
| 2. Сведения о представленной работе: |
| а. | название конкурсной работы (без кавычек и предваряющих слов) |  |
| б. | вид представленной работы (результаты научных исследований, описание клинических случаев, медицинских технологий, монография, цикл статей, диссертация и т.п.) |  |
| в. | выходные данные выдвигаемой работы (можно на отдельном листе, прилагаемом к анкете) |  |
| г. | номинация |  |
| 3. Контактная информация: |
| а. | Тел. (мобильный, рабочий) |  |
| б. | e-mail |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО/