*Приложение 2*

*Титульный лист*

**КОНКУРС**

**Омской профессиональной сестринской ассоциации**

**«Лучший по профессии 2015 года»**

**в номинации**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Фото конкурсанта в рабочей обстановке

ФИО (полностью) конкурсанта,

должность, место работы,

наименование медицинской организации

Омск, 2015