*Приложение 6*

*Оформление диска*

*(название)*

ФИО конкурсанта,

должность, место работы, наименование медицинской организации

Видеоролик

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Конкурс Омской профессиональной сестринской ассоциации «Лучший по профессии 2015 года»

в номинации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Омск, 2015 г.