*Приложение 3*

Конкурс Омской профессиональной сестринской ассоциации

«Лучший молодой специалист 2019 года».

1 этап

**Конкурсный лист**

ФИО конкурсанта (полностью)

Занимаемая должность

**фото** конкурсанта

Название медицинской организации

Член ОПСА

(№ удостоверения, от какого числа)

Моб. телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Личный e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Раздел** | **Баллы** |
| 1. **Документы:** | | |
|  | ***Конкурсный лист***  - соответствуют требованиям  - не полностью соответствуют требованиям  - не соответствуют требованиям |  |
|  | ***Представление-характеристика МО на конкурсанта***  - соответствуют требованиям  - не полностью соответствуют требованиям  - не соответствуют требованиям |  |
|  | ***Копии документов***  - соответствуют требованиям  - не полностью соответствуют требованиям  - не соответствуют требованиям |  |
| 1. **Фотографии** | | |
|  | ***Фотопортрет конкурсанта***  - соответствуют требованиям  - не полностью соответствуют требованиям  - не соответствуют требованиям |  |
|  | ***Фотографии, отражающие эссе***  - соответствуют требованиям  - не полностью соответствуют требованиям  - не соответствуют требованиям |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Раздел** | **Баллы** |
| 1. **Эссе на тему: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **Название эссе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| 1. | Эссе:  - соответствует требованиям  - не полностью соответствует требованиям  - не соответствует требованиям |  |
| 2. | Название эссе:  - соответствует теме  - не полностью соответствует теме  - не соответствует теме |  |
| 3. | Тема:  - освещена полностью  - освещена частично  - не освещена |  |
| 4. | Рецензия  - наличие  - отсутствие |  |
| 1. **Практическое задание.** | | |
|  | Проведение сердечно-легочной реанимации  - выполнено  - не выполнено |  |
|  | **ИТОГО баллов** |  |

Конкурсная комиссия:

Председатель И.О.Фамилия

*(подпись)*

Заместитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия

председателя *(подпись)*

Члены И.О.Фамилия

*(подпись)*

И.О.Фамилия

*(подпись)*

И.О.Фамилия

*(подпись)*

Дата: .

***Примечание:***конкурсный лист заполняется в электронном виде. Итоги подводит конкурсная комиссия.