*Приложение 1*

Всероссийский конкурс

«Лучший молодой специалист 2018 года».

Региональный этап

**Конкурсный лист**

ФИО конкурсанта (полностью)

Занимаемая должность

**фото** конкурсанта

Название медицинской организации

Член ОПСА

(№ удостоверения, от какого числа)

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

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**фото** наставника

ФИО наставника (полностью)

Занимаемая должность

Название медицинской организации

Член ОПСА

(№ удостоверения, от какого числа)

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

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 |  |

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

Конкурсная комиссия:

Председатель О.А. Бучко

*(подпись)*

Заместитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Ю. Дорошенко

председателя *(подпись)*

Члены С.Ф. Дацюк

*(подпись)*

Л.В. Кобкова

*(подпись)*

Т.В. Саитова

*(подпись)*

П.П. Локтев

*(подпись)*

А.М. Фильчаков

*(подпись)*

Дата: .

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