

**Заявка на участие в региональном этапе Всероссийского конкурса
врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием
в 2026 году по особым номинациям**

Наименование номинации _____

ИНФОРМАЦИЯ О НОМИНАНТЕ

1. Имя Отчество Фамилия
2. Место работы
3. Должность
4. Контактный телефон номинанта
5. Email номинанта
6. Описание работы, выдвинутой на конкурс

ИНФОРМАЦИЯ О ВЫДВИГАЮЩЕМ (инициатора выдвижения номинанта)

1. Имя Отчество Фамилия
2. Место работы
3. Должность
4. Контактный телефон

ФАЙЛЫ СО СЛЕДУЮЩИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Перечислить документы в соответствии с требованиями перечня документов по номинации