Приложение № 4

к Порядку о региональном этапе Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием в Новосибирской области

Протокол

заседания конкурсной комиссии министерства здравоохранения Новосибирской области по проведению регионального этапа Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием в Новосибирской области

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Присутствующий состав конкурсной комиссии:

Кворум:

Итоги открытого голосования по каждой кандидатуре:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п  | Наименование номинации  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) кандидатуры  | Должность кандидатуры, полное наименование медицинской организации  | Результаты голосования  |
| «за»  | «против»  | «воздержалось»  |
| 1  |  |  |  |  |  |
| 2  |  |  |  |  |  |
| 3  |  |  |  |  |  |
| ...  |  |  |  |  |  |

Решением конкурсной комиссии по результатам голосования победителем второго этапа конкурса в номинации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается номинация)

Признан(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, наименование организации)

Председатель конкурсной

комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Члены конкурсной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

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