Приложение

к Положению

о конкурсной комиссии министерства здравоохранения Новосибирской области для проведения второго этапа Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» в Новосибирской области

Протокол

заседания конкурсной комиссии министерства здравоохранения Новосибирской области для проведения второго этапа Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» в Новосибирской области

Итоги открытого голосования по каждой кандидатуре:

|  |  |
| --- | --- |
| N 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 наименование организации)

Председатель Конкурсной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Секретарь Конкурсной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Члены Конкурсной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)