Приложение №1

к Положению о проведении

районного конкурса красоты и таланта

«Краса медицины - 2021»

в рамках Года

медицинского работника

в Свердловской области

**Анкета- заявка**

**на участие в районном конкурсе красоты и таланта**

**«Краса медицины - 2021»**

**в рамках Года медицинского работника в Свердловской области**

|  |  |
| --- | --- |
| **Контактная информация:** |  |
| **Ф.И.О. участницы конкурса** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Телефон/** **e-mail:** | **8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Возраст участницы/категория**  | **\_\_\_ лет/ молодая деловая золотая** **(нужное подчеркнуть)** |
| **Место работы, должность** |  |
| **Профессиональная карьера (образование, должность, общий стаж работы)** |  |
| **Наличие наград, званий, иные достижения (если имеется):** |  |
| **Содержание творческого конкурса «Талант - шоу» (жанр, название):** |  |
| **Семейное положение** |  |
| **Дополнительная информация, увлечения, хобби:** |  |
| **Мечта и цель в жизни:** |  |
| **Любимое выражение, афоризм, девиз по жизни:** |  |

Для участия в Конкурсе в срок до 29 апреля 2021 года участницы присылают на эл. katrin.bgd@mail.ru заявку – анкету и 2 фотографии:

1) в полный рост

2) портрет.

Дата подачи заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г.

\* Просьба ко всем участницам серьезно отнестись к той информации, которая указывается в анкете.