

**ЗАЯВКА**  
**Категория: «Персона года»**  
**Номинация: «Аптечный работник»**

Аптечная сеть может заявить одного или нескольких претендентов – действующих на момент подачи заявки работников аптеки в составе аптечной сети. Они могут занимать любую позицию: заведующей аптекой, провизора или фармацевта. В случае заявления нескольких сотрудников на каждого из них подается отдельная заявка.

**Критерии оценки:** лучший работник аптеки (заведующий аптекой, провизор, фармацевт). Победитель определяется путем экспертной оценки всего комплекса возможных оценочных критериев.

**1. ФИО** Лизунова Ирина Александровна  
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

**2. Дата рождения** 01.12.1990  
(число, месяц, год рождения)

**3. Должность** Провизор  
(должность, отдел)

**4. Тел. личный (моб.)** 8-908-151-02-88

**5. E-mail личный** iravika@mail.ru

**6. Место работы:** ООО «РАНОВАФАРМА» Максавит  
(полное наименование аптеки, номер)

**7. Адрес аптеки:** 603138, Ниж.обл г.Н.Новгород, ул.Краснодонцев,9 п2  
(почтовый адрес аптеки)

**8. Телефон аптеки:** 8-986-742-72-49

**9. E-mail аптеки** a1238\_zav@36i7.ru

**10. Описание:** Прикрепляю презентацию  
(напишите в свободной форме, почему номинируетесь, расскажите коротко о себе, работе, семье и др.)

**13. Обязательные материалы:**

- Биография в свободной форме (отдельным файлом);
- Фотографии (до 10 штук). Свои фотографии, также можно с коллегами и фото аптеки.

**14. Дополнительные материалы:**

- Презентация;
- Видео обращение продолжительностью не более 60 секунд;
- Сертификаты и свидетельства;
- Прочие материалы.

**Дата:** 15.03.2024