**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

**ЗАЯВКА**

**на участие в конкурсе «ЛУЧШЕЕ МЕСТНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

**ВОД «ВОЛОНТЕРЫ-МЕДИКИ» В 2022 ГОДУ»**

*все поля обязательны для заполнения*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Общая информация | | |
|  | **Номинация конкурса** |  |
|  | **Федеральный округ** |  |
|  | **Регион** |  |
|  | **Муниципальное образование** |  |
|  | **Наименование местного отделения** |  |
|  | **ФИО координатора местного отделения** |  |
|  | **Мобильный телефон** |  |
|  | **E-mail** |  |
|  | **Страница Вконтакте** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Состав местного отделения**  *(количество волонтеров местного отделения, динамика увеличения их количества в 2021-2022 году, краткая характеристика состава по профессиональной принадлежности)* |  |
|  | **Реализуемые направления деятельности медицинского волонтерства**  **ВОД «Волонтеры-медики»** |  |
|  | **Описание проведенных наиболее значимых мероприятий**  *(дата, название, общее количество присутствовавших, цель проведения, практический результат)* |  |
|  | **Качественные результаты деятельности местного отделения за период** *(с 20.09.2021 – 01.08.2022 г.)* |  |
|  | **Количественные результаты деятельности местного отделения за период**  *(с 20.09.2021 – 01.08.2022 г.)* |  |
|  | **Фото-, видеоматериалы**  *(не более 10 шт. в приложении)* |  |
|  | **С какими партнерами ведется работа?**  *(перечислить при наличии)* |  |

**Подпись и ФИО координатора местного отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

К заявке необходимо прикрепить:

* Характеристику отделения от партнеров в муниципальном образовании *(при наличии)*;
* Фотографии с мероприятий (в электронном виде, объемом не менее 0,5 Mb);