

## Правила подачи Заявок на участие в фармацевтической премии «Зеленый Крест» 2019

1. Форма Заявки представляет собой электронный документ в формате doc. Форму Заявки можно загрузить с официального сайта премии [www.green-cross.pro](http://www.green-cross.pro) в разделах «Номинации» и «Документы», или отправив запрос на электронный адрес [2019@green-cross.pro](mailto:2019@green-cross.pro).
2. Форма Заявки заполняется в электронном виде, на компьютере. Все поля Заявки обязательны к заполнению. Заявки, заполненные в бумажном виде и отсканированные, не будут рассматриваться.
3. Заполненная электронная форма Заявки должна быть отправлена Исполнительной дирекции премии на электронный адрес [2019@green-cross.pro](mailto:2019@green-cross.pro).
4. Заявка должна быть отправлена с рабочего электронного адреса руководителя компании или уполномоченного компанией контактного лица, указанного в Заявке. Заявки, отправленные с других электронных адресов, не будут рассматриваться.
5. К Заявке могут прилагаться дополнительные материалы, презентации, видео, фотографии и прочие документы, позволяющие более качественно и точно оценить претендента и увеличить вероятность победы в номинации.
6. Документы, имеющие большой размер, рекомендуется не отправлять по электронной почте в виде вложения, а отправлять ссылки на них на облачных сервисах или ftp-сервере.
7. Исполнительная дирекция обязуется в течение 5 (пяти) рабочих дней подтвердить получение Заявки и формальное соответствие необходимым критериям (все поля заполнены).
8. Все отправленные материалы и презентации будут размещены на официальном сайте премии [www.green-cross.pro](http://www.green-cross.pro) в разделе «Заявки» к моменту старта второго этапа голосования премии.
9. Срок подачи Заявок – с 8 апреля по 30 июня года включительно. Заявки, отправленные по истечении срока подачи, не будут рассматриваться.
10. Дополнительную информацию и комментарии по подаче Заявок можно получить по телефону +7 (499) 722-47-06 или электронному адресу [2019@green-cross.pro](mailto:2019@green-cross.pro).

### Общая информация о Заявителе

- |                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>1. Компания</b>         | <u>МАКСАВИТ</u><br>(полное наименование компании)  |
| <b>2. Адрес:</b>           | <u>Г. Нижний Новгород, ул. Тимирязва, 39</u><br>(почтовый адрес центрального офиса компании)           |
| <b>3. Руководитель:</b>    | <u>Юдин Максим Владимирович, генеральный директор</u><br>(ФИО полностью, должность)                    |
| <b>4. Контактное лицо:</b> | <u>Антонова Мария Владимировна, менеджер по внутренним коммуникациям</u><br>(ФИО полностью, должность) |
| <b>5. Контактный тел.:</b> | <u>8-904-040-26-46</u><br>(мобильный телефон)  |
| <b>6. E-mail:</b>          | <u>Personal7@maksavit.ru</u><br>(рабочий электронный адрес)  |

## 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 претендентов Заявка на каждого претендента подается отдельно.

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

1. **ФИО** Ефремова Александра Александровна  
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)
2. **Дата рождения:** 27.07.1986  
(число, месяц, год рождения)
3. **Должность** Провизор. Аптечная сеть «Максавит» г. Воронеж  
(должность, отдел)
4. **Тел. рабочий** 7(473)2020140      5. **Тел. моб.:** 89529564369
6. **E-mail** e.alex@mail.ru
7. **Место работы:** ООО «Продвижениефарм» г. Воронеж, ул. Минская, д.1  
(полное наименование аптеки, номер)
8. **Адрес аптеки:** г. Воронеж, ул. Минская, д.1  
(почтовый адрес аптеки)
9. **Телефон аптеки:** 7(473)2020140      10. **E-mail:** Место для ввода текста.
11. **Стаж работы:** 1год 4месяца(11лет)  
(стаж работы в данной аптеке и предыдущий опыт работы)
12. **Описание:** Грамотный, квалифицированный сотрудник  
(основная причина номинирования в свободной форме)
13. **Дополнительные материалы: (\* - обязательные материалы)**
- Фотография (в высоком разрешении). Можно несколько фотографий. \*
  - Биография в свободной форме. \*
  - Фотографии аптеки
  - Сертификаты и свидетельства
  - Презентация
  - Место для ввода текста.
  - Место для ввода текста.



## Биография

Я, Ефремова Александра Александровна, родилась 27 июля 1986 года в селе Почепское Лискинского района Воронежской области.

В 1992г поступила в 1-й класс. В 2003г.окончила школу с серебряной медалью и поступила на фармацевтический факультет Воронежского государственного университета. В 2008г окончила университет. В 2009г - интернатуру в том же университете.

Работаю с 2008 года по специальности в должности “провизор”. Общий стаж работы 11 лет. В аптечной сети “Максавит” работаю с 24 февраля 2018 года.

**Дата:** 24.06.2019