

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 в разделах «Номинации» и «Документы», или отправив запрос на электронный адрес 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.
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 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.

Общая информация о Заявителе

- | | |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Компания | <u>МАКСАВИТ</u>
(полное наименование компании) |
| 2. Адрес: | <u>Г. Нижний Новгород, ул. Тимирязва, 39</u>
(почтовый адрес центрального офиса компании) |
| 3. Руководитель: | <u>Юдин Максим Владимирович, генеральный директор</u>
(ФИО полностью, должность) |
| 4. Контактное лицо: | <u>Антонова Мария Владимировна, менеджер по внутренним коммуникациям</u>
(ФИО полностью, должность) |
| 5. Контактный тел.: | <u>8-904-040-26-46</u>
(мобильный телефон) |
| 6. E-mail: | <u>Personal7@maksavit.ru</u>
(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** Мешалкина Елена Васильевна
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)
2. **Дата рождения:** 12 сентября 1981 года
(число, месяц, год рождения)
3. **Должность** Заведующая аптечным пунктом
(должность, отдел)
4. **Тел. рабочий** 8(473)2020899 5. **Тел. моб.:** 8(950)77-87-280
6. **E-mail** 2517063@mail.ru
7. **Место работы:** ООО «Окафарм» аптека №183
(полное наименование аптеки, номер)
8. **Адрес аптеки:** г. Воронеж, ул. Моисеева, д.82
(почтовый адрес аптеки)
9. **Телефон аптеки:** 8(473)2020899 10. **E-mail:** 2517063@mail.ru
11. **Стаж работы:** 3 года в компании и 18 лет общий стаж
(стаж работы в данной аптеке и предыдущий опыт работы)
12. **Описание:** Лучшая заведующая
(основная причина номинирования в свободной форме)

13. Дополнительные материалы: (* - обязательные материалы)

Фотография (в высоком разрешении). Можно несколько фотографий.

<http://prntscr.com/обс0ke>

<http://prntscr.com/обс9wn>

<http://prntscr.com/обс7sx>

<http://prntscr.com/обс88t>

<http://prntscr.com/обс8ie>

- Биография в свободной форме.

Родилась 12 сентября 1981 г. Воронежской обл., Новоусманского района с. Орлово

В 1998 году закончила Рыканскую среднюю школу. В 2001 году закончила КМФК (Курский медико-фармацевтический колледж) специальность фармация. 2008 - 2014 ВГУ (Воронежский Государственный Университет) специальность фармация.

Трудовая деятельность:

2001 – 2004г.г. ЗАО «Фармацевтические препараты» должность фармацевт;
2004 – 2011г.г. ЗАО «Русские фармацевтические препараты» должность фармацевт;
2011 – 2014г.г. ЗАО «Русские фармацевтические препараты» должность заместитель
заведующей аптеки
2014 – 2015г.г. АМП «Здоровый город» должность провизор;
2015 – 2016г.г. «Мелодия здоровья» должность провизор;
2016 – н. в. работаю в компании «Максавит» должность заведующая аптечным пунктом

Семья: сын Мешалкин Максим Романович

В свободное время: рисую по цифрам, путешествую, читаю

Фотографии аптеки

<http://prntscr.com/обс931>

Сертификаты и свидетельства имеются: грамоты, благодарности, свидетельства о прохождении обучения

- Презентация
- Место для ввода текста.
- Место для ввода текста.

Дата: 25 июня 2019