

## 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)  |

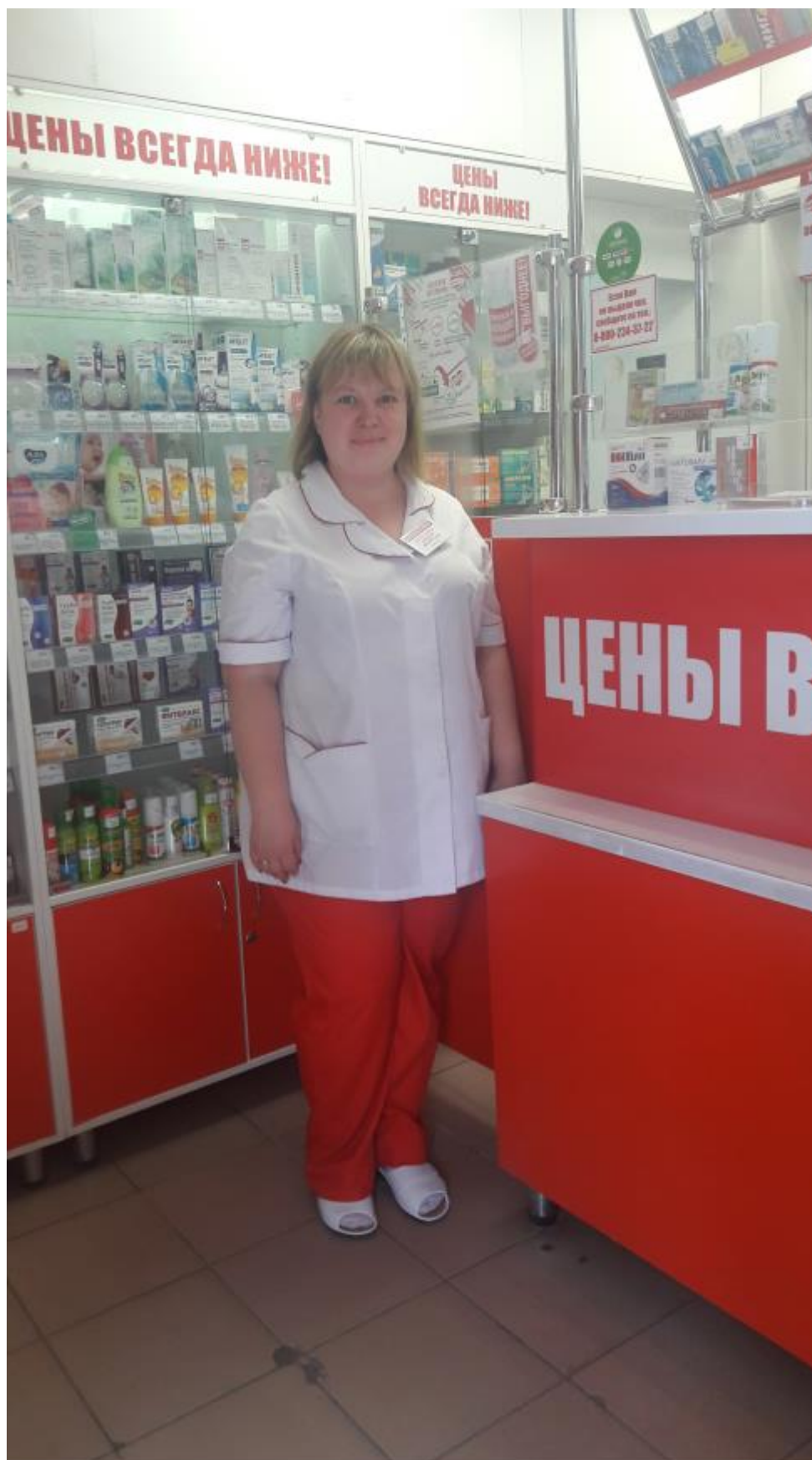
## ЗАЯВКА

**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** Шерстникова Людмила Михайловна  
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)
- 2. Дата рождения:** 15 марта 1992  
(число, месяц, год рождения)
- 3. Должность** Фармацевт, аптека  
(должность, отдел)
- 4. Тел. рабочий** 84732022588      **5. Тел. моб.:** 89518691293
- 6. E-mail** mila\_mila1592@mail.ru
- 7. Место работы:** ООО «Окафарм» №215  
(полное наименование аптеки, номер)
- 8. Адрес аптеки:** г. Воронеж, ул. Моисеева д.1  
(почтовый адрес аптеки)
- 9. Телефон аптеки:** 84732022588      **10. E-mail:** a215\_zav@36i7.ru
- 11. Стаж работы:** 6 месяцев, общий стаж работы 8 лет  
(стаж работы в данной аптеке и предыдущий опыт работы)
- 12. Описание:** За 6 месяцев работы в компании достигла высоких показателей по продажам высокомаржинальных препаратов. От руководителя группы аптек получила Благодарственное письмо.  
(основная причина номинирования в свободной форме)
- 13. Дополнительные материалы: (\* - обязательные материалы)**
- Фотография (в высоком разрешении). Можно несколько фотографий. \*



- 
- Биография в свободной форме. \*
- Я, Шерстникова Людмила Михайловна, родилась 15 марта 1992 г. в г. Воронеже.
- В сентябре 1999 г. поступила в 1-й класс МОУ СОШ №81 поселка Придонской г. Воронежа. В 2007 году поступила в ВБМК (Воронежский базовый медицинский колледж) на дневное

- отделение фармацевтического отделения, который окончила с отличием и красным дипломом по специальности «фармацевт» в 2011 году.
- В 2011 году поступила в ВГУ на заочное отделение фармацевтического факультета, специальность — провизор.
  - С мая 2011 года по 2017 год работала в ООО «АМП» фармацевтом, заместителем заведующей, старшим фармацевтом.  
С 2017 по 2018 год «Фармимпекс» - фармацевт.
  - С декабря 2018 года по настоящее время в ООО «Окафарм» Максавит.
  - Фотографии аптеки





- Сертификаты и свидетельства
- Презентация
- Место для ввода текста.
- Место для ввода текста.

Дата: 26 июня 2019