Приложение № 1 к Положению

**Заявка на участие во III областном конкурсе**

**«Доброволец в сфере охраны здоровья населения в**

**Свердловской области – 2023» для физических лиц**

Дата заполнения заявки

Номинация:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Дата рождения | Паспортные данные | СНИЛС | ID Номер на портале dobro.ru | Место учебы/работы, занимаемая должность | Основные результаты волонтерской деятельности | Номер телефона, адрес электронной почты | Ссылка на соц. сети (ВКонтакте, Инстаграм и др.) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 2 к Положению

**Заявка на участие в III областном конкурсе**

**«Доброволец в сфере охраны здоровья населения в**

**Свердловской области – 2023» для организаций**

Дата заполнения заявки

Номинация:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации | ID Номер на портале dobro.ru | ФИО контактного лица от организации | Основные результаты волонтерской деятельности | Номер телефона, адрес электронной почты | Ссылка на оф. сайт или соц. сети (ВКонтакте, Инстаграм и др.) |
|  |  |  |  |  |  |