

**Анкета для голосования в конкурсе
«Лучшая медицинская сестра, достойная общественного признания»**

1. ФИО участника голосования (по желанию) _____

2. Контактный телефон (по желанию) _____
3. Наименование амбулаторно-поликлинического учреждения (поликлинического отделения) _____
4. ФИО медицинской сестры в номинации «Лучшая медицинская сестра, достойная общественного признания» _____

5. Почему Вы считаете, что медицинский работник, за которого Вы голосовали, является лучшим? _____

<i>Показатель/вариант оценки</i>	<i>Оценка по пятибалльной шкале</i>				
	<i>1 балл</i>	<i>2 балла</i>	<i>3 балла</i>	<i>4 балла</i>	<i>5 баллов</i>
Вежливость и корректность медицинского работника					
Внимательность медицинского Работника					
Своевременность оказания сестринской помощи					
Удовлетворенность сестринской Помощью					
Соответствует ли ваш кандидат этому званию?					