

Утверждено решением Совета
КРООМР «Союз профессионалов»
(протокол № 3 от « 10 » марта 2017 года)

Президент КРООМР «Союз профессионалов»



Т.В. Вирки

Положение о проведении заочного конкурса фотографий «Наш дружный коллектив»

1. Цели и задачи

1.1 Цель:

- формирование положительного имиджа коллективов медицинских организаций

1.2 Задачи:

- способствовать консолидации специалистов различного уровня в медицинских организациях (МО);
- сформировать чувство гордости за свою МО и востребованности каждого специалиста;
- способствовать развитию и реализации творческого потенциала путем интерактивной конкурсной программы;
- организовать творческий, позитивный интерес пациентов ЛПУ путем интерактивной конкурсной программы;
- создать условия для формирования активной жизненной позиции у специалистов с медицинским образованием.

2. Организаторы Конкурса

2.1 Организаторами являются:

Карельская Региональная Общественная организация специалистов медицинских работников «Союз профессионалов»

3. Участники Конкурса

1. Участниками Конкурса являются специалисты с медицинским образованием.
2. Формы участия:

- индивидуальное;
- командное (не более 5 человек).

4. Конкурсные работы

4.1 Изображение на фотографии должно способствовать повышению престижа профессии, медицинской организации, привлечению внимания населения и повышению интереса молодежи к профессии.

4.2 Фотографии оцениваются по следующим критериям от 0 до 5 баллов:

1. Соответствие теме, актуальность (конкурсные фотографии не должны быть использованы в конкурсах ранее).

2. Творческий подход.

3. Содержательность.

4. Художественное исполнение.

5. Качество исполнения.

6. Креативность.

7. Яркость и выразительность.

8. Соблюдение медицинской этики

4.3 Требование к конкурсным работам:

- электронный формат фотографий JPG (JPEG), GIF, PNG, BMP и TIFF;
- фотоснимки должны иметь название
- печатный формат фотографий 15 x 20.

Фотографии предоставляются на электронном носителе и/или в печатном виде по адресу г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40, Вирки Татьяне Валентиновне.

Так же электронные фотоснимки можно высылать на электронную почту kroomr.soyuzprofessionalov@yandex.ru с пометкой «Конкурс «Наш дружный коллектив»».

5. Организация Конкурса

5.1 Сроки проведения: 15 марта 2017 года – 15 июня 2017 года.

5.2 Заявки на участие в Конкурсе и согласие на обработку персональных данных необходимо направить не позднее 31 мая 2017 года включительно по электронной почте kroomr.soyuzprofessionalov@yandex.ru по форме (Приложение №1 и приложение №2).

5.3 Завершение приема конкурсных работ 31 мая 2017 года. По завершении сроков или в случае не полностью выполненных требований работы не принимаются.

6. Подведение итогов Конкурса

6.1. Для оценки работ участников Конкурса организаторы формируют жюри из представителей лечебных учреждений Республики Карелия.

6.2. Подведение итогов Конкурса состоится 15 июня 2017 года.

6.3. Материалы конкурса фотографий будут представлены на фотовыставках в лечебных учреждениях и будут сопровождать мероприятия медицинской направленности в Республике Карелия. Также фотоработы будут размещены на сайте КРООМР «Союз профессионалов» <http://kroomr.ru/>

6.4. Призовой фонд конкурса составляет 10 тысяч рублей. Денежные средства перечисляются победителям через расчетный счет КРООМР «Союз профессионалов».

6.5. Награждение победителей по номинациям пройдет на сестринских конференциях.

7. Заключительные положения

Все вопросы, не отраженные в данном положении, решаются организаторами исходя из сложившейся ситуации.

Приложение №1 положения
о проведении заочного конкурса
фотографий «Наш дружный коллектив»

Информация об авторе	
Ф.И.О. автора (полностью)	
Дата рождения	
Контактный телефон, E-mail	
Информация о месте работы (учебы)	
Полное наименование учреждения, адрес	
Телефон/факс	
Электронный адрес	
Информация о работе, представленной на конкурс	
Названия работы	
Информация об авторском коллективе	
Ф.И.О. автора (полностью), контактный телефон	
Ф.И.О. автора (полностью), контактный телефон	
Ф.И.О. автора (полностью), контактный телефон	
Ф.И.О. автора (полностью), контактный телефон	
Ф.И.О. автора (полностью), контактный телефон	

Приложение № 2 положения
о проведении заочного конкурса
фотографий «Наш дружный коллектив»

**Согласие
на передачу персональных данных**

Я, _____,
в соответствии с абз. 1 ч. 1 ст. 88 ТК РФ даю согласие Карельской региональной
общественной организации медицинских работников «Союз профессионалов»,
расположенному по адресу г. Петрозаводск, ул. Кирова, д 40, на предоставление
следующих моих персональных данных:
- Ф.И.О., дата рождения, мобильный телефон, адрес электронной почты
Настоящее согласие действительно в течение одного года с момента его получения.

" " _____ г. Подпись _____