****

**ЗАЯВКА за номинация 2016**

**ИМЕ И ФАМИЛИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ:**

........................................................................

**ДА БЪДЕ НОМИНИРАН (ЛЕКАР/БОЛНИЦА/ЕКИП):**

........................................................................................................................................

**ДАННИ НА ЗАЯВИТЕЛЯ:**

.........................................................................................................................................

**(контакти-телефон,майл,уеб-страница)**

**КАТЕГОРИЯ:** .................................................................................................................................

**(посочват се категориите, за които кандидатствате)**

1. **GRAN PRI - Голямата награда за значими постижения и дългогодишна дейност**
2. **Професионално признание**
3. **Медицински Иновации и инвестиции**
4. **Best Consulting**
5. **Професионализъм в медицината**
6. **Лекар на годината**
7. **Болница на годината**
8. **Клинично сътрудничество и работа в екип**
9. **Социална отговорност и човешки ресурси**
10. **Международно признание**

**(Критериите са посочени в сайта на организаторите VIPCOMPR.COM)**

**Данни за кандидата:** ................................................................................................

**Декларирам, че съм запознат с регламента на номинациите Подпис: …………………………….**

**Към заявката за участие прилагам:**

1. Цифрови фотографии (над 400 Килобайта) – минимум 3 до 5 снимки на дейността.
2. Презентация на кандидатите за номинация във формат Word – в обем до една стандартна страница.
3. CD с видео-презентация за проекта-кандидат (не е задължително за участниците)

**Заявката за участие е валидна с банков ордер за платена такса за разглеждане на документите**

**на кандидата - 650 лв. без ДДС за всяка една категория (ранно записване до 1 септември 2016);**

* **Такса участие, платена в стандартен срок 1-15 септември 2016 – 750 лв. без ддс;**
* **Такса участие, платена след краен срок 15 септември 2016 – 950 лв. без ддс.**
* **Такса участие, платена извънредно след 1 октомври 2016 – 1200 лв. без ддс.**

**!!! Тази такса не включва куверти за гала-вечерята с 3-степенни менюта, които се заплащат от всички наградени – маса за 7 човека, 200 лв. на човек**

**Райфайзен Банк  BIC RZBBBGSF IBAN BG04RZBB91551003782190 ВИП Комюникейшън ООД МОЛ П. Кирилова**

**Заявките се изпращат на адрес: София 1417, кв. Лозенец,** ул. Христо Ценов № 8 - **за ВИП Комюникейшън; e-mail:** [vipcompr@gmail.com](mailto:vipcompr@gmail.com)

**\*Организаторите не носят отговорност за достоверността на подадената информация в заявката за участие**

Заявките и документите за участие не се връщат на заявителите.