

	Окружная общественная организация стоматологов Ханты-Мансийского автономного округа - Югры	Версия 06.2016
	Положение о Благодарственном письме окружной общественной организации стоматологов ХМАО - Югры	Страница 1 из 4

Утверждаю
Президент
Окружной общественной организации стоматологов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,



В.А.Казакова

20069 2016

Положение о Благодарственном письме окружной общественной организации стоматологов ХМАО - Югры

принято на заочном заседании Совета
окружной общественной организации стоматологов ХМАО – Югры
от 24.06.2016

Разработал:
БУ «Ханты – Мансийская клиническая
стоматологическая поликлиника»

Г. Ханты-Мансийск,
2016

	Окружная общественная организация стоматологов Ханты-Мансийского автономного округа - Югры	Версия 06.2016
	Положение о Благодарственном письме окружной общественной организации стоматологов ХМАО - Югры	Страница 2 из 4

1. Введение

Положение о Благодарственном письме окружной общественной организации стоматологов ХМАО – Югры (далее – Положение) разработано в целях совершенствования наградной системы окружной общественной организации стоматологов ХМАО – Югры (далее – ОООС ХМАО – Югры), общественного признания особых заслуг и профессиональных достижений членов ОООС ХМАО - Югры медицинских организациях всех форм собственности Ханты-Мансийского автономного округа-Югры.

2. Основные Положения

2.1. Награждение Благодарственным письмом ОООС ХМАО – Югры осуществляется на основе следующих принципов:

- поощрения членов ОООС ХМАО - Югры исключительно за личные заслуги и достижения стоматологической службой ХМАО - Югры;
- единства порядка и условий награждения наградами для всех членов ОООС ХМАО - Югры;
- гласности процедуры представления к награждению Благодарственным письмом, а также процедуры принятия решения о награждении.

2.2. Выдвижение кандидатов на награждение Благодарственным письмом ОООС ХМАО – Югры осуществляется:

2.2.1. медицинскими организациями, предприятиями и организациями по основному месту работы соискателя. При этом в адрес Совета ОООС ХМАО – Югры предоставляется:

- наградной лист (Приложение № 1 к настоящему Положению),
- копия протокола наградной комиссии медицинской организации/ предприятия,
- согласие на обработку персональных данных (Приложение № 2 к настоящему Положению),

2.2.2. по инициативе Президента ОООС ХМАО – Югры к юбилейным датам награждаются:

- медицинские организации, внесшие вклад в развитие стоматологической службы автономного округа,

- физические лица из числа члена ОООС ХМАО – Югры внесших большой вклад в развитие стоматологической службы ХМАО – Югры и окружной общественной организации стоматологов ХМАО – Югры.

2.3. Награждение проводится к праздничным датам, к юбилейным датам членов ОООС ХМАО – Югры.

3. Требования к кандидатам на награждение Благодарственным письмом ОООС ХМАО – Югры

К Благодарственному письму могут быть представлены члены ОООС ХМАО – Югры:

- 3.1. состоящие в ОООС ХМАО – Югры не менее 5 лет,
- 3.2. внесшие вклад в развитие стоматологии на муниципальном или окружном уровнях;
- 3.3. ведущие профессиональную, научную или образовательную деятельность;
- 3.4. активно участвующие в деятельности ОООС ХМАО – Югры;
- 3.5. активно участвующие в развитии наставничества;
- 3.6. являющиеся участниками и/ или организаторами чемпионатов профессионального мастерства, проводимых под эгидой ОООС ХМАО – Югры.

Срок между предыдущими наградами должен составлять не менее 3 лет.

	Окружная общественная организация стоматологов Ханты-Мансийского автономного округа - Югры	Версия 06.2016
	Положение о Благодарственном письме окружной общественной организации стоматологов ХМАО - Югры	Страница 3 из 4

Приложение 1
к Положению о Благодарственном
письме ОООС ХМАО-Югры

НАГРАДНОЙ ЛИСТ
(город, автономный округ)
(наименование награды)

1. Фамилия имя, отчество _____
2. Должность, место работы _____
(точное наименование учреждения, организации)
3. Дата рождения _____
(число, месяц, год)
4. Образование _____
(специальность по образованию, наименование учебного заведения, год окончания)
5. Ученая степень, ученое звание, квалификационная категория _____
6. Какими государственными наградами и наградами Стоматологической ассоциации России, ОООС ХМАО-Югры награжден (а) и дата награждений _____
7. Общий стаж работы _____ Стаж работы в отрасли _____
8. Член ОООС ХМАО-Югры, Стоматологической ассоциации России _____
(год вступления)
9. Трудовая деятельность в стоматологии (заполняется по трудовой книжке): _____

10. Характеристика с указанием конкретных заслуг, представляемого к награждению.

- Кандидатура _____
(фамилия, имя, отчество)
- Рекомендован (а) собранием коллектива _____
(наименование отделения, учреждения, организации, номер протокола)

дата обсуждения, № протокола)

Руководитель
медицинской организации/ Учреждения _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

« » _____ 20 г.

	Окружная общественная организация стоматологов Ханты-Мансийского автономного округа - Югры	Версия 06.2016
	Положение о Благодарственном письме окружной общественной организации стоматологов ХМАО - Югры	Страница 4 из 4

Приложение 2
к Положению о Благодарственном письме
ОООС ХМАО-Югры

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя и отчество)

адрес: _____,

паспорт серия _____ номер _____, выдан _____
(дата выдачи паспорта)

(наименование органа, выдавшего паспорт)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие должностным лицам окружной общественной организации стоматологов ХМАО – Югры

расположенной по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, 75, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных в соответствии с перечнем.

Перечень персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Должность, место работы
3. Дата рождения
4. Образование
5. Перечень имеющихся наград и званий
6. Домашний адрес, телефон
7. Стаж работы
8. Трудовая деятельность
9. Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

Обработка персональных данных используется в целях подготовки наградных документов при награждении наградами окружной общественной организации стоматологов ХМАО - Югры.

Настоящее согласие действует в течение срока подготовки наградных документов и может быть отозвано мной в письменной форме.

Субъект персональных данных

подпись

инициалы, фамилия

« ____ » _____ 20__ г.