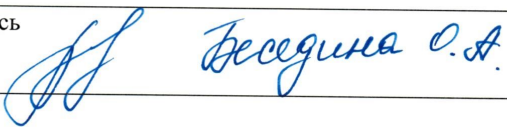




**АНКЕТА КАНДИДАТА
В РУКОВОДЯЩИЕ ОРГАНЫ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР г. Москвы**

| | |
|---|--|
| Фотография* | Ф.И.О. Беседина Ольга Анатольевна Дата рождения 03.01.1986г. |
| Должность, отделение, медицинская организация Стаж работы в данной должности | Государственное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы» Главная медицинская сестра 2 мес. |
| Выдвигается на пост (необходимое выделить) | <input type="checkbox"/> - Президент РООМС <input checked="" type="checkbox"/> - Член Правления РООМС <input type="checkbox"/> - Член Контрольно- ревизионной комиссии |
| Образование: специальность, квалификация, когда и какие учебные заведения Вы окончили | 1. «Государственный университет путей сообщения» «Сестринское дело» 2002г. 2. ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», «Академическая медсестра. Преподаватель» 2019г. 3. ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» МЗ РФ «Общественное здравоохранение» 2022г. 4. ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» МЗ РФ «Управление сестринской деятельностью» 2025г. |
| Профессиональная карьера, занимаемые должности | Медсестра Преподаватель Начальник отдела организации практического обучения Главная медицинская сестра |
| Награды, достижения, ученые степени и звания | - «Благодарность Министра здравоохранения Российской Федерации» 2020г. - Нагрудный знак «За мужество и доблесть в борьбе с COVID-19» 2021г. - «Благодарность Мэра Москвы» 2022г. Печатные работы: - «Стратегия безопасной окружающей среды. Профилактика падений в многопрофильной медицинской организации» 2022г. - «Шаг в медицину. Основы сестринского дела» 2023г. |
| Член РООМС (год вступления, номер членского билета) | 2015г. 623153 |
| Ваша роль в РООМС, какие мероприятия подготовили и проводили именно Вы, какие организовали проекты. | Член РООМС |
| Причины участия в выборах | Представление и защита профессиональных интересов для достижения общественно полезных целей |

| | |
|--|---|
| 3 основные задачи развития сестринского дела при участии РООМС | Повышение престижа профессии Разработка и внедрение концепции наставничества Внедрение новых сестринских технологий |
| 3 основные задачи развития РООМС | Расширение информационного пространства в сестринском деле Достойный уровень заработной платы в соответствии с компетенциями специалиста Разработка и издание методической литературы |
| Какой Вы видите роль Правления | Повышение статуса и практической значимости РООМС в решении вопросов специалистов со средним медицинским образованием Развитие партнерских отношений |
| Ваши контактные данные | Телефон: +7-925-263-61-17 E-mail: BesedinaOA@zdrav.mos.ru |
| Семейное положение (заполняется по желанию) | |
| Хобби (заполняется по желанию) | Спорт |
| | Подпись  |

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на выдвижение кандидатуры для участия в выборах руководящих органов Региональной общественной организации медицинских сестер г.Москвы и обработку персональных данных

Я (ФИО) Беседина Ольга Анатольевна,
даю согласие на выдвижение своей кандидатуры (выдвигаю свою кандидатуру) для участия в выборах руководящих органов Региональной общественной организации медицинских сестер города Москвы (РООМС) на пост


Члена Правления РООМС
а также, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон) даю согласие РООМС на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона, в том числе с использованием средств автоматизации, с моими персональными данными, указанными в настоящей Анкете, любыми, не запрещенными законодательством Российской Федерации способами, в целях, определенных Уставом РООМС.

Я понимаю, что публикация информации, представленной мною в адрес РООМС, может повлечь ее тиражирование на иных информационных ресурсах, за что РООМС ответственности не несет.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня его отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, предоставляя такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Дата 05.04.2024 г.

Подпись 
(Расшифровка ФИО)