



**ГРОМАДСЬКА РАДА
ПРИ ДОНЕЦЬКІЙ ОБЛАСНІЙ ДЕРЖАВНІЙ АДМІНІСТРАЦІЇ
постійна комісія з питань охорони здоров'я, сім'ї, материнства та дитинства
83105, м. Донецьк, б-р Пушкіна, 34, к. 744; e-mail: gromrada.dn@gmail.com, http://gromradon.blogspot.com**

АНКЕТА

УЧАСНИКА КРУГЛОГО СТОЛУ: «РЕФОРМА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я: РИЗИКИ ТА РЕАЛЬНІСТЬ»

1. Назва організації, її правовий статус:
2. Коли була зареєстрована організація:
3. Прізвище та ім'я учасника, його посада в організації:
4. Поштова адреса організації:
5. Коротка інформація про організацію (максимум 100 слів):
6. Основні сфери діяльності Вашої організації:
7. Будь ласка, поясніть чому Ви зацікавлені в участі у Круглому столі?
8. Чи маєте Ви бажання виступити із доповіддю (презентацією) під час Круглого?
 - Так
 - Ні (перехід до запитання 14)
9. Вкажіть назву доповіді:
10. Надайте короткий зміст доповіді (не більше 200 слів):
11. Вкажіть тривалість доповіді (не більше 10 хв.):
12. Обґрунтуйте значимість доповіді та її відповідність темі Конференції:
13. Яке у Вас є запитання стосовно проведення експерименту з реформування системи охорони здоров'я та кому Ви його хотіли б адресувати?

14. Будь ласка, надайте свою контактну інформацію:
 - телефон: _____
 - e-mail: _____

*Заповнену анкету необхідно надіслати до 16:00 4 листопада 2011 року на електронну адресу:
zreforma@ukr.net*

Порядок денний круглого столу буде надісланий учасникам не пізніше 8 листопада 2011 року.