PHILIPS AVENT

## Първи национален конкурс
## „АКУШЕРКА НА ГОДИНАТА на Philips AVENT"

# БЛАНКА ЗА УЧАСТИЕ

**НОМИНИРАЩ** (бременни и майки през 2009 г.)

Име: .....

Фамилия: .....

Дата на термина/ Дата на раждане на бебето: .....

Населено място: .....

Телефон за връзка: .....

e-mail: .....

**ДАННИ ЗА АКУШЕРКАТА, за която гласувате**

Име: .....

Фамилия: .....

Болница (отделение), в което тя работи; населено място

.....

**Отговор на въпроса** (написаното да е от 200 до 1000 знака):
**„Защо вашата акушерка заслужава да бъде „Акушерка на Philips AVENT за 2009-та година?"**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**КРАЕН СРОК**

Номинациите могат да се извършват по пощата или on-line не по-късно от 31 Декември 2009 г.

iVENTAS

МЕДИА

PHILIPS sense and simplicity