



Sveriges sjuksköterskor inom området smärta

Nominering till "Årets sjuksköterska inom området smärta" 20_____

Till "Årets sjuksköterska inom området smärta" år 20_____ föreslås:

För- och efternamn:

Utdelningsadress, tel. nr och E-postadress:

Arbetsplats, adress, tel. nr och E-postadress:

Utbildning och erfarenhet:

Nomineras av :, namn, adress, tel. nr, E-postadress:

Motivering .

Vad har den föreslagna personen utfört för att förbättra omvårdnaden/vården av patienter med smärta. Beskriv arbetsättet och processen:

.....

.....

Datum och anmälares namnteckning

Vänligen skicka handlingarna till:

Sveriges sjuksköterskor inom området smärta

Ordförande SSOS
Gun-Marie Östlund
Lönnvägen 6
28149 Hässleholm

