

## Форма заявки на конкурс "Реабилитация+"

- **Название проекта \***

\_\_\_\_\_

*\*укажите название Вашего проекта*

- **Номинация (выберите из списка одну номинацию)**

1. Реабилитация пациентов при патологии ЦНС и органов чувств
2. Реабилитация пациентов при патологии опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы
3. Реабилитация пациентов при патологии сердечно-сосудистой системы
4. Реабилитация онкологических пациентов
5. Реабилитация в гериатрии
6. Реабилитация в педиатрии
7. Комплексная реабилитация инвалидов

- **Автор (руководитель) проекта \***

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

*студент, ординатор, аспирант, молодой ученый*

- **Адрес E-mail \***

*укажите Ваш контактный e-mail*

- **Куратор проекта (если есть)**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

*представитель профессорско-преподавательского состава, научный сотрудник*

- **Проблема, на преодоление которой направлен проект \***

- **Цель проекта \***

*конкретная и измеримая цель проекта*

- **Задачи проекта \***

1. ...
2. ...
3. ...
4. ...
5. ...

*задачи, выполнение которых необходимо для достижение цели проекта*

- **Краткое описание проекта \***

*Тезисно опишите суть Вашего проекта*

- **Дата начала реализации проекта \***

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- **Дата завершения проекта \***

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- **Мероприятия проекта \***

*с указанием сроков реализации и результатов*

Наименование этапа, мероприятия, работы	Срок реализации	Результаты
1.		
2.		
3.		

- **Статус проекта**

**Проект находится в стадии: \***

\_\_\_\_\_

*(инициации, планирования, реализации, завершения)*

- **На данный момент реализовано: \***

- **Партнеры проекта (если имеются)**

*Правительство региона, отраслевые министерства, администрации муниципальных образований, лечебные учреждения, образовательные учреждения, иные предприятия и организации*

- **Ожидаемые результаты и эффекты \***

- **Мультипликативность проекта \***

- **Риски проекта \***

*возможные риски проекта, сила влияния риска, возможность реализации риска, меры по реагированию*