**Анкета заявителя для участия в проекте "Горячая линия для юридической помощи гражданам в защите прав на охрану здоровья".**

1. **Полное и краткое название НКО и ее организационно-правовая форма.**
2. **Дата создания организации.**
3. **Место нахождения (юридический адрес/фактический адрес).**
4. **Виды деятельности организации (в соответствии с Уставом).**
5. **Территория деятельности организации.**
6. **Ф.И.О. и должность руководителя.**
7. **Ф.И.О. и должность заявителя для участия в проекте.**
8. **Являетесь ли вы членом общественных советов действующих при региональных органах здравоохранения и территориальных органах расздравнадзора?**
9. **Опишите ваш опыт по защите прав пациентов.**
10. **Каким образом вы планируете использовать знания и компетенции, которые вы получите, приняв участие в проекте "Горячая линия для юридической помощи гражданам в защите прав на охрану здоровья".**