

ANEXO I

Modelo de formulario para la solicitud de los Premios “Plan Nacional de Resistencia a los Antibióticos”, Edición I, correspondientes al año 2017

A. Datos del solicitante.

Nombre:

Apellidos:

DNI/pasaporte:

Organización-Empresa:

Dirección:

Código postal:

Localidad:

Provincia:

Teléfono/móvil:

Fax:

Correo electrónico:

B. Modalidad del premio al que concurre –marcar con una X–.

Premio PRAN a la mejor iniciativa en vigilancia y control del consumo de antibióticos y de sus resistencias.	<input type="checkbox"/>
Premio PRAN a la mejor iniciativa de investigación de la resistencia a los antibióticos.	<input type="checkbox"/>
Premio PRAN a la mejor publicación científica sobre resistencia a los antibióticos.	<input type="checkbox"/>
Premio PRAN a la mejor iniciativa de formación e información a los profesionales sanitarios sobre la resistencia a los antibióticos.	<input type="checkbox"/>
Premio PRAN a la mejor iniciativa de comunicación y sensibilización de la población sobre la resistencia a los antibióticos.	<input type="checkbox"/>

C. Documentación aportada –marcar con una X–.

Acreditación de la representación	
Memoria justificativa	
Acreditación del requisito del artículo 4.2 de las Bases	
Acreditación cumplimiento obligaciones tributarias y Seguridad Social	
Otros documentos.	

Fecha y firma

(Nombre y apellidos del que firma)

Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.-Calle
Campezo 1, edificio 8, 28022, Madrid.