Приложение № 2 к письму  
№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Перечень активностей в Свердловской области, приуроченных**

**ко Дню работника скорой медицинской помощи**

| **Мероприятия в формате онлайн** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п/** | **Мероприятия** | **Дата и время** | **Ссылка на пост с предложением присоединиться к участию в акции (название социальной сети, в которой запланировано проведение акции)** | **Описание мероприятия**  **(планируемый охват: количество участников, категории участников)** | **Ответственный**  **за мероприятие**  **(Ф.И.О., контакты)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **Мероприятия в формате офлайн** | | | | | |
| **№ п/п/** | **Мероприятия** | **Дата и время** | **Адрес**  **(Субъект, город/населенный пункт, улица, дом)** | **Описание мероприятия**  **(планируемый охват: количество участников, категории участников)** | **Ответственный**  **за мероприятие**  **(Ф.И.О., контакты)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **Региональные практики** | | | | | |
| **№ п/п/** | **Мероприятия** | **Дата и время** | **Адрес**  **(Субъект, город/населенный пункт, улица, дом) либо ссылка в социальной сети** | **Описание мероприятия**  **(планируемый охват: количество участников, категории участников)** | **Ответственный**  **за мероприятие**  **(Ф.И.О., контакты)** |
|  |  |  |  |  |  |