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)** |
|  |  |  |  |  |  |