



Salinas Valley Memorial Healthcare System  
**Employee Recognition Nomination Form**

I would like to nominate:

\_\_\_\_\_

from the \_\_\_\_\_

unit/department as a deserving recipient of the:

**DAISY Award for extraordinary nurses**

Nurses (RNs) who demonstrate both outstanding skill and compassion are eligible for a DAISY award.

**STAR Award for exceptional employees**

Employees who demonstrate everyday excellence or exceed their normal job responsibilities are eligible for a STAR award.

May we contact you about this nomination?  Yes  No

Your name: \_\_\_\_\_

Your phone number: \_\_\_\_\_

Today's date: \_\_\_\_\_

Please describe a specific story or situation in detail that demonstrates why the nominee should receive this award.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Thank you for taking the time to recognize one of our SVMHS employees!  
Electronic nomination forms may be completed at **svmh.com/nomination**



Salinas Valley Memorial Healthcare System

### Formulario de Nominación Reconocimiento del Empleado

Me gustaría nominar a:

\_\_\_\_\_

del/de la \_\_\_\_\_

departamento/unidad como el beneficiario merecedor del:

**Premio DAISY para enfermeras extraordinarias**

Las enfermeras (enfermeras acreditadas) que demuestran un talento y compasión sobresaliente tienen derecho a recibir el premio DAISY.

**Premio STAR para empleados extraordinarios**

Los empleados que demuestran excelencia diaria o superan sus responsabilidades de trabajo normales son elegibles para un premio STAR.

¿Podemos comunicarnos con usted sobre esta nominación?  Sí  No

Su nombre: \_\_\_\_\_

Su número de teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Describa en detalle una situación o historia específica que demuestre el motivo por el cual el nominado debería recibir este premio.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¡Gracias por tomarse el tiempo para reconocer a uno de nuestros empleados de SVMHS! Los formularios de nominación electrónicos pueden completarse en [svmh.com/nomination](http://svmh.com/nomination)