

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Сведения об образовании _____

указываются уровень имеющегося образования (среднее, высшее), номер и дата выдачи документа об образовании, наименование организации, выдавшей документ об образовании.

Сведения о послевузовском и дополнительном профессиональном образовании (интернатура, профессиональная переподготовка и повышение квалификации)

Вид образования	№ и дата выдачи документа об образовании	Наименование организации, выдавшей документ об образовании	Тематика курса повышения квалификации, наименование присвоенной специальности
Переподготовка (усовершенствование)			
Усовершенствование			

Примечание: суммарный период послевузовской учебы должен быть не менее требуемого стажа работы по специальности для заявленной категории.

4. Сведения о трудовой деятельности (*указываются даты начала и окончания трудовой деятельности в соответствующей должности, наименование организации-работодателя, ее местонахождение*):

с _____ по _____

с _____ по _____

(должность, наименование организации, местонахождение)

**Подпись работника кадровой службы
и печать отдела кадров организации, работником которой является специалист.**

5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях _____ лет

6. Наименование специальности, по которой проводится аттестация для получения квалификационной категории _____

7. Стаж работы по данной специальности _____ лет

8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности) (*указываются имеющаяся квалификационная категория, наименование специальности (должности), по которой она присвоена, дата ее присвоения*) _____

9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (*указываются имеющаяся квалификационная категория, наименование специальности (должности), по которой она присвоена, и дата ее присвоения*) _____

10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях (*указываются имеющиеся ученые степени, ученые звания и даты их присвоения*) _____

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) (*указываются сведения только о печатных научных работах, включая наименование научной работы, дату и место публикации*) _____

12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах _____

(указываются регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений) _____

13. Знание иностранного языка _____

14. Служебный адрес и рабочий телефон _____

—

15. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с аттестационной комиссией _____

16. Электронная почта (при наличии)

17. Характеристика на специалиста *(включает сведения о результативности профессиональной деятельности специалиста, его деловых и профессиональных качествах, в том числе оценка уровня ответственности, требовательности, имеющихся умений, практических навыков).*

Согласовано: главная медицинская сестра _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Главный врач _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

ПЕЧАТЬ

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/Отказать в присвоении/ _____ квалификационную (ой) категорию (и)
(указать какую: вторую, первую, высшую)

по специальности (должности) _____
(указать наименование)

"__" _____ 20__ г № _____ *(указываются реквизиты протокола заседания Экспертной комиссии, на котором принималось решение о присвоении специалисту квалификационной категории)*

Ответственный секретарь
Экспертной группы

_____ (Ф.И.О.)

Примечание:

записи, указанные в АТТЕСТАЦИОННОМ ЛИСТЕ, выделенные красным курсивом, НЕ ПЕЧАТАЮТСЯ!

Каждый пункт должен содержать ответ, прочерк не допустим!