АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ СПЕЦИАЛИСТА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. | Дата рождения |  |
| 3. | Сведения об образовании |  |
|  |  | (учебное заведение, год окончания) |

(специальность по образованию, № диплома, дата выдачи)

Сведения о послевузовском и дополнительном профессиональном образовании (интернатура, ординатура, аспирантура, профессиональная переподготовка и повышение квалификации за последние 5 лет)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид образования | Год обучения | Наименование организации | Название цикла, курса обучения, номер и дата выдачи документа об образовании |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. Сведения о трудовой деятельности (работа по окончании образовательного учреждения (ВУЗа, училища, колледжа) по записям трудовой книжки и справкам о совместительстве

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с |  | по |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (должность, наименование организации, местонахождение) |
| с |  | по |  |  |  |
| с |  | по |  |  |  |
| с |  | по |  |  |  |
| с |  | по |  |  |  |
| с |  | по |  |  |  |
| с |  | по |  |  |  |
| с |  | по |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Должность | Подпись | Ф.И.О. |

Печать

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5. | Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях |  | лет |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. | Наименование специальности (должности), по которой проводится аттестация для получения квалификационной категории |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. | Стаж работы по данной специальности (в данной должности) |  | лет. | |
| 8. | Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности), по которой проводится аттестация | | |
|  |  | | |
|  | наименование специальности (должности), по которой она присвоена, дата ее присвоения | | |
|  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. | Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным | |
|  | специальностям (должностям) |  |
|  | наименование специальности (должности), по которой она присвоена, дата ее присвоения | |

|  |  |
| --- | --- |
| 10. | Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях и даты их присвоения |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11. | Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) |  |
|  |  | |
|  | наименование научной работы, дата и место публикации | |

|  |  |
| --- | --- |
| 12. | Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах |
|  |  |
|  | регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13. | Знание иностранного языка |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 14. | Место работы и рабочий телефон |  |
|  |  | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16. | Электронная почта (при наличии), номер мобильного телефона |  |
|  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 17. | Характеристика на специалиста |  |

Результативность деятельности специалиста, деловые и профессиональные качества (ответственность, требовательность, объемы и уровень умений, практических навыков и д.): повышение профессиональной компетенции, использование на практике современных достижений медицины и т.д. Разделы специальности, методы, методики, которыми специалист владеет в совершенстве, уникальные методы, приемы, технологии, освоенные специалистом и т.п. Указать, на какую категорию рекомендуется специалист.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Должность | Подпись | Ф.И.О. |

Дата Печать

18. Заключение аттестационной комиссии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Присвоить/Отказать в присвоении |  | квалификационную(-ой) |
|  | (высшая, первая, вторая) |  |

категорию(-и) по специальности  
(должности)

(наименование специальности (должности))

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. № |  |

реквизиты протокола заседания экспертной группы, на котором принималось решение  
о присвоении квалификационной категории

Ответственный секретарь

экспертной группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись И.О. Фамилия