|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1 к Административному регламенту министерства здравоохранения Краснодарского края по предоставле-нию государственной услуги «Получение квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками» |

Квалификационный материал должен быть напечатан на компьютере через 1,5 интервала на одной стороне листа формата А 4; иметь поля: верхнее 20 мм, нижнее 20 мм, левое 30 мм, правое 10 мм.

Таблицы, рисунки, чертежи, схемы, графики выполняются на листах А 4. Подписи и пояснения к ним располагаются сверху. Страницы отчета, включая иллюстрации и приложения, нумеруются по порядку.

Руководитель ЛПУ, заверивший квалификационный лист и отчет, а также заявитель, несут персональную ответственность за достоверность представленных сведений. Отчет сдается в полиэтиленовом скоросшивателе. Небрежно оформленные отчеты к рассмотрению не принимаются.

Примерная структура отчета для специалиста

с высшим профессиональным

(медицинским или фармацевтическим) образованием

 Рекомендуется следующая структура отчета:

 Оглавление.

 Введение – описание учреждения, места приложения и характера трудовой деятельности заявителя.

 Глава I – заявитель описывает основные качественные и количественные показатели деятельности за отчетный период. Все показатели указываются в сравнении за последние три года, сравниваются с аналогичными показателями по учреждению, территории, краю. За каждым цифровым материалом (таблицей, графиком, диаграммой) следует аналитическое пояснение, раскрывающее сущность динамики цифр, демонстрирующее способность специалиста оценивать собственную деятельность, деятельность своего учреждения и службы в целом.

 Глава II – заявитель описывает методики диагностики и лечения, внедренные на рабочем месте и в учреждении в отчетном периоде.

 Глава III – заявитель описывает собственную рационализаторскую, изобретательскую, научную, педагогическую, методическую и санитарно-просветительскую деятельность.

 3аключение – содержит краткие выводы о результатах проделанной работы и предложения заявителя по совершенствованию деятельности службы и своей личной работы в учреждении.

 Список использованной литературы с указанием авторов, года и места издания.

Примерная структура отчета для специалиста

со средним медицинским образованием

Оглавление.

Введение – описание учреждения, краткая характеристика рабочего места заявителя в отделении или кабинете, его материально-техническая база, для главных медицинских сестер - кадровая обеспеченность учреждения здравоохранения.

Глава I – заявитель описывает объем выполняемой работы в соответствии с должностными обязанностями (число выполненных манипуляций, процедур, перевязок, инъекций и др.). Все цифровые показатели представляются в виде таблиц.

Глава II – отражает знания, умения, навыки заявителя по аттестуемой специальности (проведение лечебных процедур и манипуляций, подготовка пациентов к диагностическим манипуляциям; оказание помощи при состояниях, угрожающих жизни; уход за пациентами и их реабилитация, забор лабораторного материала, проведение лабораторных исследований и др.).

 Заявитель описывает подготовку медицинского оборудования и инструментария к работе; проведение выписки, хранения и учета лекарственных препаратов, ведение медицинской документации, создание благоприятных социально-психологических условий для пациента.

Глава III – заявитель отражает качество проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий (соблюдение правил асептики и антисептики, использование методов дезинфекции, дезинсекции и дератизации), основные качественные показатели деятельности специалиста за отчетный период; проводит анализ причин случаев возникших осложнений и определяет пути их предупреждения. За каждым цифровым материалом должно следовать аналитическое пояснение, демонстрирующее способность заявителя оценить собственную деятельность в целом.

Глава IV – заявитель отражает собственную методическую и санитарно просветительную деятельность, участие в работе профессиональных объединений, в профессиональных конкурсах и смотрах, в научно-практических конференциях, наставничество (работа со студентами медицинских колледжей, работа с молодыми специалистами, обмен опытом с коллегами).

Заключение – содержит краткие выводы о результатах проделанной работы за год и предложения заявителя по совершенствованию своей деятельности, для главных медицинских сестер – предложения по направлению

сестринского дела в учреждении.

Список литературы.

Примерная структура отчета для специалиста

со средним фармацевтическим образованием

Оглавление.

Введение – характеристика рабочего места в фармацевтической организации, его материально-техническая и кадровая обеспеченность.

Глава I – заявитель описывает систему управления качеством в фармацевтической организации и свои обязанности в этой системе:

- описание условий хранения всех групп лекарственных средств, другой медицинской продукции;

- организация работы по противодействию оборота фальсифицированных (незаконных копий) и недоброкачественных лекарственных средств.

Глава II – отражает объем выполняемой работы заявителя в соответствии с должностными обязанностями (количество изготовленных лекарственных форм, анализов, рецептов, динамика товарооборота). Все цифровые показатели представляют в виде таблиц и/или диаграмм.

Глава III – отражает знания и умение заявителя:

- изготовление лекарственных форм по рецептам врачей и требованиям ЛПУ;

- количество неудовлетворительно изготовленных лекарственных форм, причины брака, предупредительные мероприятия и технологические приемы, обеспечивающие гарантию качества изготовленных лекарственных форм;

- умение пользоваться весоизмерительными приборами, аппаратами и средствами малой механизации, их рациональное использование;

- консультация фасовщиков по вопросам расфасовки, оформления лекарственных форм;

- обеспечение соблюдения в процессе работы санитарно-противоэпидемического режима;

- соблюдение правил продажи и отпуска лекарственных средств и изделий медицинского назначения без рецепта врача;

- технология и порядок работы с наркотическими средствами и психотропными веществами, ядовитыми и сильнодействующими веществами, ведение документации.

Глава IV – отражает перечень основных нормативных документов, регламентирующих обеспечение стандартов качества лекарственных средств при их хранении, реализации, транспортировке, изготовлении, отпуске.

Глава V – заявитель отражает собственную методическую и санитарно-просветительную деятельность, участие в работе профессиональных объеди-нений, в научно-практических конференциях, в профессиональных конкурсах и смотрах, наставничество (работа с молодыми специалистами, студентами по специальности «Фармация», обмен опытом с коллегами.

Заключение – содержит краткие выводы о результатах проделанной работы за год и предложения заявителя по совершенствованию своей деятельности.

 Список литературы.

**ОБРАЗЕЦ 1**

Наименование учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АттестАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Сведения об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (учебное заведение, год окончания, специальность по образованию, № диплома, дата выдачи)

4. Сведения о трудовой деятельности

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 (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Сведения об имеющейся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. Сведения об имеющихся учёных степенях и учёных званиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Знание иностранного языка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

14 Служебный адрес, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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

16. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

17. Характеристика на специалиста (результативность деятельности специалиста, деловые и профессиональные качества (ответственность, требовательность, объём и уровень умения, практических навыков и др.). Ошибки, приведшие к нежелательным последствиям, знание и использование деонтологических принципов, повышение профессиональной компетенции, использование на практике современных достижений медицины и т. д. Разделы специальности, методы, методики, которыми специалист владеет в совершенстве, уникальные методы, приёмы, технологии, освоенные специалистом и т.д.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Администрация (**название учреждения полностью** как на печати) ходатайствует о присвоении ***или*** (подтверждении) Ф.И.О. первой (**второй, высшей**) квалификационной категории по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

18 Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/отказать в присвоении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_квалификационную (- ой)

 (высшая, первая, вторая)

категорию ( - и) по специальности (должности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности (должности)

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственный секретарь

Экспертной группы подпись И.О.Фамилия

Дата, место проведения

Заседания Экспертной группы Номер протокола

ПРОТОКОЛ

заседания Экспертной группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ аттестационной комиссии

(ГБУЗ СПО АМК МЗ КК аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Краснодарского края)

По специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности)

Председательствовал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (И.О.Фамилия)

Ответственный секретарь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (И.О.Фамилия)

Присутствовали:

Члены Экспертной группы:

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

 (И.О.Фамилия)

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

 (И.О.Фамилия)

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

 (И.О.Фамилия)

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

 (И.О.Фамилия)

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

 (И.О.Фамилия)

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

 (И.О.Фамилия)

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

 (И.О.Фамилия)

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

 (И.О.Фамилия)

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

 (И.О.Фамилия)

Повестка дня:

Об аттестации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(должность, И.О.Фамилия специалиста)

Заключение Экспертной группы по отчёту и профессиональной деятельности специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Результат тестирования:

Наименование тестовой программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Результат выполнения тестовых заданий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%.

Результаты собеседования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Вопросы к специалисту и содержание ответов на них:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ полный, неполный, неверный

 (подчеркнуть)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ полный, неполный, неверный

 (подчеркнуть)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ полный, неполный, неверный

 (подчеркнуть)

Решение:

 Присвоить/отказать в присвоении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_квалификационную (- ой)

 (высшая, первая, вторая)

категорию ( - и) по специальности (должности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности (должности)

Принято открытым голосованием: за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, против \_\_\_\_\_\_\_\_.

Наличие особого мнения члена Экспертной группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Предстатель

Экспертной группы подпись И.О.Фамилия

Члены

Экспертной группы подпись И.О.Фамилия

 подпись И.О.Фамилия

 подпись И.О.Фамилия

 подпись И.О.Фамилия

 подпись И.О.Фамилия

 подпись И.О.Фамилия

Ответственный секретарь

Экспертной группы подпись И.О.Фамилия

**ОБРАЗЕЦ 2**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю аттестационной комиссии министерства здравоохранения Краснодарского края для получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. заявителя полностью) работающего по специальности «Анестезиология и реаниматология» в должности медицинская сестра-анестезист ОАР МБУЗ Городская больница |

заявление

Прошу Вас присвоить мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Стаж работы по данной специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет.

Квалификационная категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по

 указать если имеется

специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ присвоена в \_\_\_\_\_ году.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

**ОБРАЗЕЦ 3**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю аттестационной комиссии министерства здравоохранения Краснодарского края для получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. заявителя полностью) работающего по специальности «Анестезиология и реаниматология» в должности медицинская сестра-анестезист ОАР МБУЗ Городская больница |

**Согласие**

Я, (указывается фамилия, имя, отчество) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие департаменту здравоохранения Краснодарского края и аттестационной комиссии департамента здравоохранения Краснодарского края для получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками на **обработку** (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место моего рождения, адрес, образование, профессия, другая информация для совершения квалификационных процедур при предоставлении государственной услуги по получению квалификационных категорий, представления по запросу в управление экономики и целевых программ Краснодарского края, управление информатизации и связи Краснодарского края, представления по запросу в правоохранительные органы (суды, полиция, прокуратура и другие).

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗЕЦ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ**Главный врач (начальник, директор) государственного учреждения (предприятия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка подписи«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**ОТЧЕТ**

**о работе за 20\_\_ - 20 \_\_ годы\***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Ф.И.О., указывается должность в соответствии с записью в трудовой книжке)

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

 (полное название учреждения в соответствии с зарегистрированным Уставом)

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

 (указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей)

Армавир 20\_\_ год

\* для средних медицинских работников лист оформляется по аналогии, но отчет при этом составляется за один год.