

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения _____

3. Сведения об образовании¹ _____

Уровень имеющегося образования	Тематика курса	Наименование присвоенной специальности	Номер и дата выдачи документа об образовании	Наименование организации, выдавшей документ

4. Сведения о трудовой деятельности²
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 производится аттестация для получения квалификационной категории _____

7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) _____ лет.

8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности)³, по которой проводится аттестация _____

¹ Указывается уровень имеющегося образования (среднее, высшее, послевузовское или дополнительное профессиональное образование), тематика курса повышения квалификации или профессиональной переподготовки (для сведений о дополнительном профессиональном образовании), наименование присвоенной специальности, номер и дата выдачи документа об образовании, наименование организации, выдавшей документ об образовании.

² Указываются даты начала и окончания трудовой деятельности в соответствующей должности, наименование организации-работодателя, ее местонахождение.

³ Указываются имеющаяся квалификационная категория, наименование специальности (должности), по которой она присвоена, и дата ее присвоения.

9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям)³ _____

10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях⁴ _____

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных)⁵ _____

12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах⁶ _____

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 специалиста⁷: _____

Подпись руководителя и печать организации, работником которой является специалист.

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/Отказать в присвоении _____ квалификационную(-ой)

(высшая, первая, вторая)

категорию(-и) по специальности (должности) _____

(наименование специальности (должности))

« ____ » _____ 20 ____ г. № _____ 8

Ответственный секретарь
Экспертной группы

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

⁴ Указываются имеющиеся ученые степени, ученые звания и даты их присвоения.

⁵ Указываются сведения только о печатных научных работах, включая наименование научной работы, дату и место публикации.

⁶ Указываются регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений.

⁷ Включает сведения о результативности профессиональной деятельности специалиста, его деловых и профессиональных качествах (в том числе оценка уровня ответственности, требовательности, имеющихся умений, практических навыков).

⁸ Указываются реквизиты протокола заседания Экспертной комиссии, на котором принималось решение о присвоении специалисту квалификационной категории.