

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ СПЕЦИАЛИСТА

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

2. Дата рождения _____

3. Сведения об образовании _____

(уровень образования, сведения о дополнительном профессиональном образовании,

реквизиты документов об образовании и о квалификации, включая номер и дату выдачи документа об образовании и о квалификации,

наименование организации, выдавшей документ об образовании и о квалификации)

4. Сведения о трудовой деятельности

с _____ по _____

(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации - работодателя,

адрес в пределах места нахождения)

(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

(квалификационная категория, специальность (должность), по которой она присвоена, дата присвоения)

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

(квалификационная категория, специальность (должность), по которой она присвоена, дата присвоения)

10. Сведения об имеющихся _____ ученых степенях и ученых званиях

(присвоенные ученые степени, ученые звания, 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):

17. Характеристика на _____ специалиста:

(сведения о результативности профессиональной деятельности специалиста,

деловых и профессиональных качествах)

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/Отказать в
присвоении

квалификационную (-ой)
категорию (-и)

(высшая, первая, вторая) по специальности

(должности)

(наименование специальности (должности))

"__" _____

20__ г. N _____

(реквизиты протокола
заседания Экспертной
комиссии)

Ответственный секретарь
Экспертной группы

подпись

фамилия, имя, отчество (при
наличии)