

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ СПЕЦИАЛИСТА

1. Фамилия, имя, отчество _____

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 квалификации)

4. Сведения о трудовой деятельности

С _____ ПО _____
(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации – работодателя, адрес в пределах места нахождения)

С _____ ПО _____
(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации – работодателя, адрес в пределах места нахождения)

С _____ ПО _____
(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации – работодателя, адрес в пределах места нахождения)

С _____ ПО _____
(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации – работодателя, адрес в пределах места нахождения)

С _____ ПО _____
(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации – работодателя, адрес в пределах места нахождения)

С _____ ПО _____
(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации – работодателя, адрес в пределах места нахождения)

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, по которой проводится аттестация для получения
квалификационной категории

7. Стаж работы по данной специальности _____ лет.

8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности, по которой
проводится аттестация

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

9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям
(квалификационная категория, специальность, по которой она присвоена, дата присвоения)

10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных)

12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах

13. Знание иностранного языка

14. Место работы и телефон

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

16. Электронная почта:

17. Характеристика на специалиста:

(сведения о результативности профессиональной деятельности специалиста, деловых и профессиональных качествах)

Руководитель организации _____
(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

МЕСТО ПЕЧАТИ

18. Заключение аттестационной комиссии:

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

категорию (-и) по специальности _____
(наименование специальности)

« _____ » _____ 20__ г. № _____
(реквизиты протокола заседания экспертной группы)

Ответственный секретарь
Экспертной группы

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)