Рекомендуемый образец

|  |
| --- |
| **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  |    а |  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) |
|   | (высшая, первая, вторая) |   |
| категорию(-и) по специальности (должности) |   |
|   | (наименование специальности (должности) |

|  |
| --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (реквизиты протокола заседания Экспертной комиссии) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ответственный секретарь Экспертной группы |   |   |   |
| подпись |   | фамилия, имя, отчество (при наличии) |